

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36364624**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Мило	ДК 021:2015: 33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	250 штука	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46 А	від 14 червня 2018 до 20 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДЗЮБЕНКО ВІТА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 612,50 UAH з ПДВ**