

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011031**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 46**

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
Олія рафінована, дезодорована	ДК 021:2015: 15411210-7 — Олія для смаження	3000 л	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Пирогова, 46	від 05 липня 2018 до 31 липня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДЕМКОВИЧ ВАЛЕРІЙ ЙОСИПОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **75 300,00 УАН з ПДВ**