

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька центральна районна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982502**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 92**

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
Продукція тваринництва та супутня продукція	ДК 021:2015: 03140000-4 — Продукція тваринництва та супутня продукція	9145 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 92	від 13 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛЕМІШКО ВАСИЛЬ ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 461,00 УАН з ПДВ**