ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Вінницький обласний клінічний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**05484439**
3. Місцезнаходження замовника:	**21037, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 109-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
Яйця курячі категорії С1	ДК 021:2015: 03140000-4 — Продукція тваринництва та супутня продукція	25000 шт	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109 А	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:	**60 000,00 UAH з ПДВ**