

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільський міський Центр первинної медико-санітарної допомоги" Могилів-Подільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38031318**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська , 89/2**

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
Конструкції та їх частини (Металопластикові вікна та двері)	ДК 021:2015: 44210000-5 — Конструкції та їх частини	19 штуки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська 89/2	до 13 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МЕЛЬНИК ІВАН ВАЛЕРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **76 900,00 УАН з ПДВ**