

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Піщанська лікарня планового лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982620**
3. Місцезнаходження замовника: **24700, Україна, Вінницька обл. обл., смт. Піщанка, Вінницька область, Піщанський район, смт Піщанка, вул. Центральна 42.**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Вугілля кам'яне	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	16 т	24700, Україна, Вінницька обл., смт. Піщанка, Центральна 42	від 23 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Вінницяоблпаливо"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 840,00 УАН з ПДВ**