

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484474**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 48**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

**ЛОТ 2 – Журнал Ваше здоров'я (6 міс. з січня 2019), Газета Офіційний вісник України (6 міс. з січня 2019), Газета Оплата праці (12 міс. з січня 2019).**

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
Журнал Ваше здоров'я (6 міс. з січня 2019), Газета Офіційний вісник України (6 міс. з січня 2019), Газета Оплата праці (12 міс. з січня 2019).	ДК 021:2015: 22210000-5 — Газети	3 Одиниця	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 48	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АС-МЕДІА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 017,84 УАН з ПДВ**