

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Авторемонтна база закладів охорони здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21724802**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Салтикова-Щедріна, б. 112-А**
- 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
Молоко	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко	950 літр	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Салтикова-Щедріна, б. 112-А	від 01 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІВАЛЬДІ Д"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 955,00 УАН з ПДВ**