

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Могилів-Подільський медичний коледж**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011054**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, Сагайдачного, буд. 6**
- 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
Канцтовари	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	155 штуки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, сагайдачного, 6	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КОМАРОВА НЕЛЯ СЕРГІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 850,00 UAH з ПДВ**