

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний високо спеціалізований ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484178**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул.Мічуріна 32**
- 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
Сир кисломолочний 9%	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	1000 кілограм	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, Мічуїна,32	від 25 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Матушак Руслана Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **42 000,00 УАН з ПДВ**