

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ
КАРДІОРЕВМАТОЛОГІЧНИЙ САНАТОРІЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484557**
3. Місцезнаходження замовника: **21100, Україна, Вінницька область обл., місто
Вінниця, ВУЛИЦЯ НАГІРНА, будинок 17**

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
риба с/м (хек,мінтай) в/г	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	400 кілограм	21019, Україна, Вінницька область, Вінниця, Нагірна ,17	від 19 квітня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРРИБА ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 600,00 УАН з ПДВ**