

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Печерська обласна лікарня відновного лікування**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981566**
3. Місцезнаходження замовника: **23610, Україна, Вінницька область обл., Тульчинський район, село Печера, вулиця Івана Кальницького, 7**
- 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
вугілля	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	26 т	23610, Україна, Вінницька область, с.Печера, вул.Івана Кальницького ,7	від 08 липня 2019 до 15 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Вінницяоблпаливо"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 994,00 УАН з ПДВ**