

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25508067**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл.,
ВІННИЦЯ, вул.Пирогова,46/2**
- 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
Орто-ксилол хімічно-чистий або чистий, розфасовка до 4,5кг.	ДК 021:2015: 24321223-9 — Ортоксилол	90 кг.	21018, Україна, Вінницька область, ВІННИЦЯ, вул.Пирогова, 46, корпус 2	від 26 серпня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХІМЛАБОРРЕАКТИВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 521,40 УАН з ПДВ**