

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02770067**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Хмельницьке шосе,106**
- 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
матеріали	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	9 найменувань	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 94	від 19 серпня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Домбровський О.В.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 556,00 UAH з ПДВ**