

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., м.Хмельник,, вул.Шолом Алейхема,8**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| цукор з буряка | ДК 021:2015: 15831200-4 — Цукор білий ДК 016:2010: 10.81 — Цукор | 700 кілограммы | 22000, Україна, Вінницька область, м.Хмельник, 22000, Вінницька область, м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8 | від 15 лютого 2016 до 30 квітня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "РЕМАСА ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 950,00 UAH з ПДВ**