

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницький міський перинатальний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004746**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Хотовицького, буд.6**

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
Подвійні стерильні контейнери для заготівлі цільної людської крові	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у.	400 шт	29016, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Хотовицького,6	до 05 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Оселя ЮТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 032,26 UAH з ПДВ**