

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
Реактиви для імунологічної лабораторії	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	19 уп	29016, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Хотовицького,6	до 05 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЄВСТІФЄВА НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 420,00 УАН з ПДВ**