

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173394**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., м. Хмельницький, проспект Миру, 61**

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
спирт медичний етиловий 70 %	ДК 021:2015: 24322220-5 — Етанол ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	450 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, проспект Миру, 61	від 01 вересня 2016 до 20 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Факультет"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 187,50 UAH з ПДВ**