

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмільницька районна державна лікарня ветеринарної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00691903**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., місто Хмільник, Свердлова,46**

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
Тест система"Маститест-С"	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	150 шт	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмільник, вул. Меморіальна,46	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП "СУМСЬКА БІОЛОГІЧНА ФАБРИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 900,00 UAH з ПДВ**