

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774384**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1**

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
Матраци ортопедичні медичні функціональні 2х секційні	ДК 021:2015: 39143112-4 — Матраци ДК 016:2010: 31.03.1 — Матраци	40 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, провулок Проскурівський 1	від 12 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бобров Валентин Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **68 000,00 UAH з ПДВ**