

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	900 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, проспект Миру,61	від 12 грудня 2016 до 14 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Оксамит**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 132,00 UAH з ПДВ**