

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцький районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38566126**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл., місто Городок, Шевченка 40**

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
Інгалятор/ небулайзер компресорний	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	7 шт	32000, Україна, Хмельницька область, м.Городок, вул. Шевченка, 40	від 17 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Інвестпромспецтехнологія**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 452,00 UAH з ПДВ**