

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26514713**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький, вул. Пілотська 1**

ЛОТ 3 – Трансмійні оливи

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
Трансмійні оливи	ДК 021:2015: 09211400-5 — Трансмійні оливи	560 л	29009, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Депутатська,20	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Компанія ВІП-ОЙЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 500,00 УАН з ПДВ**