

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173336**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Подільська, 54**

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
Рентгенплівка, проявник	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	1 шт	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, Вул.Подільська, 54	від 09 лютого 2017 до 15 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кушніров Дмитро Олександрович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 720,00 UAH з ПДВ**