

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Красилівський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги Красилівської районної ради Хмельницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38418088**
3. Місцезнаходження замовника: **31000, Україна, Хмельницька область обл., місто Красилів, вулиця Грушевського будинок 96**

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
Медичні матеріали та системи реєстрації медичної інформації	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	17391 од	31000, Україна, Хмельницька область, м.Красилів, вул.Грушевського будинок 96	від 27 березня 2017 до 03 квітня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **42 116,80 УАН з ПДВ**