

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Хмільницька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982695**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., Хмільник, вул.Монастирська,71**

## ЛОТ 3 — скарифікатори одноразові

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
скарифікатори одноразові	ДК 021:2015: 33141900-9 — Ланцети для забору крові	3500 шт	22000, Україна, Вінницька область, м. Хмільник, вул. Монастирська,71	від 10 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **763,53 UAH з ПДВ**