

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21312761**
3. Місцезнаходження замовника: **29001, Україна, Хмельницька область обл., Ружичанка, вулиця Визволителів, 3**

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
Інші лікарські засоби: (азитроміцин), (кетопрофен), (Іпідакрину гідрохлорид), (кларитроміцин), (мельдоній), (сульфадіазин срібла)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1050 уп	29001, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **303 505,93 UAH з ПДВ**