

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кам'янець-Подільська міська лікарня № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004806**
3. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька область обл., місто Кам'янець-Подільський, вулиця Пушкінська, буд. 31**

## ЛОТ 2 — Лот 2 - інструменти та прилади медичні

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
інструменти та прилади медичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3670 од	32300, Україна, Хмельницька область, місто Кам'янець-Подільський, вулиця Пушкінська, буд. № 31	від 25 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **НАУКОВО-ВИРОБНИЧА ОРГАНІЗАЦІЯ "КАММЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **80 900,00 УАН з ПДВ**