

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька регіональна державна лабораторія ветеринарної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00712108**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26**

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
Стериліум розчин гелева форма з дозатором 475 мл	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	18 флакон	29009, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського, буд.26	від 05 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Торгівельна компанія "Склад-Сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 700,00 UAH з ПДВ**