

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173336**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Подільська, 54**

## ЛОТ 2 – Хлорне вапно

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
Хлорне вапно	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	2 уп	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	від 18 вересня 2017 до 20 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФІРМА "КААПРІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 096,80 UAH з ПДВ**