

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Хмільницька районна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484391**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., м.Хмільник, вул. Пушкіна, 66**

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
Стоматологічна установка навісного типу	ДК 021:2015: 33192400-6 — Автоматизовані робочі місця стоматолога	2 штуки	22000, Україна, Вінницька область, Хмільник, Пушкіна, 66	від 13 листопада 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОФДЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **216 600,00 UAH**