

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03397726**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Молодіжна, 9**

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
Барію сульфат для рентгенографії	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	250 шт	29016, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Молодіжна, 9	від 30 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 179,25 UAH з ПДВ**