

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцький районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38566126**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл., місто Городок, Шевченка 40**

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
Медичне обладнання та апаратура(відповідно до специфікації)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 найменувань	32000, Україна, Хмельницька область, м.Городок, вул.Шевченка,40	від 10 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БЕБИК ДМИТРО СЕРГІЙОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **53 568,99 УАН з ПДВ**