

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Хмельницька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481104**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький район село Малашівці, вул. Подільська 29**

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
Апарат штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 од	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Буділов Вячеслав Вячеславович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **295 000,00 UAH з ПДВ**