

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774384**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1**

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
Частини до аудіо-та відеобладнання(рентгенівська плівка)	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеобладнання	322 од	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський,1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Васильченко Людмила Петрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **506 871,05 UAH з ПДВ**