

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
впровадження системи автоматичної пожежної сигналізації, системи оповіщення про пожежу та передавання тривожних сповіщень в приміщеннях корпусу №3 Хмельницької міської лікарні	ДК 021:2015: 45310000-3 — Електромонтажні роботи	1 послуга	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): **ТОВ Світ безпеки**

10. Інформація про ціну пропозиції: **599 538,51 УАН з ПДВ**