ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кам’янець-Подільська міська лікарня № 1**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004806**

3. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька область обл., м. Кам’янець-Подільський, вул. Пушкінська, 31**

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
Інструменти, прилади та матеріали медичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	122469 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам’янець-Подільський, вул.Пушкінська, 31	від 11 червня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МЕЛЬНИК ОЛЕКСІЙ ПЕТРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **753 101,40 UAH з ПДВ**