

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21312761**
3. Місцезнаходження замовника: **29001, Україна, Хмельницька область обл., Ружичанка, вулиця Визволителів, 3**

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
Комбінований фізіотерапевтичний апарат ультразвука, електролікування та лазеротерапії; Магнітотерапевтичний прилад; Прилад з радіально-хвильовим впливом	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 комплекти	29001, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **870 500,00 UAH з ПДВ**