

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ " Старокостянтинівський ЦПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38487677**
3. Місцезнаходження замовника: **31100, Україна, Хмельницька область обл., місто, м. Старокостянтинів вул. Пушкіна ,47**

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
Урологічні прокладки	ДК 021:2015: 33771100-6 — Гігієнічні прокладки чи тампони	189 уп	31100, Україна, Хмельницька область, Старокостянтинів, Пушкіна ,47	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Б"777"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 787,12 УАН з ПДВ**