

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03397726**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Молодіжна, 9**

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
Рукавички медичні нітрилові не стерильні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	7100 пар	29016, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Молодіжна,9	до 30 вересня 2018
Рукавички медичні латексні стерильні оглядові	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	400 пар	29016, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Молодіжна,9	до 30 вересня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 541,66 УАН з ПДВ**