

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмільницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., м.Хмільник, вул.Шолом Алейхема,8**

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
Код ДК 021:2015 - 45312310-3 Встановлення обладнання для захисту від блискавок (роботи з блискавкозахисту на об'єкті «Ванне відділення» Хмільницької обласної фізіотерапевтичної лікарні за адресою Вінницька область, м.Хмільник, вул.Шолом Алейхема,8 (встановлення та монтаж)	ДК 021:2015: 45312310-3 — Встановлення обладнання для захисту від блискавок	1 послуга	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул.Шолом Алейхема,8, м.Хмільник, Вінницька область, Україна, 22000	до 10 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ -ФІРМА"БРАНД СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **110 700,00 УАН з ПДВ**