

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія "Комунальної установи "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" "Хмільницька станція екстреної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40937949**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., Хмільник, вул. Монастирська, 71**

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
Вогнегасники ВВК - 1,4 л- 14 шт; ВП-5 л - 3 шт.	ДК 021:2015: 35111300-8 — Вогнегасники	17 шт	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул.Монастирська,71	від 16 листопада 2018 до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 883,00 УАН з ПДВ**