

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004634**
3. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94**

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
апаратура для неінвазивної вентиляції легень	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ „НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР „УКРТЕЛЕМЕД”**
10. Інформація про ціну пропозиції: **207 675,00 UAH з ПДВ**