

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Хмельницька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481104**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький район село Малашівці, вул. Подільська 29**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Спирт медичний 70% по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1920 флакон	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1	до 31 травня 2019
Спирт медичний 96% по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	720 флакон	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **52 627,21 УАН з ПДВ**