

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кам'янець-Подільська міська лікарня № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004806**
3. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька область обл., м. Кам'янець-Подільський, вул. Пушкінська, 31**
- 3<sup>1</sup>. 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
Інструменти, прилади та матеріали медичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	122546 одиниця	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул.Пушкінська, 31	від 25 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КАПЛЕВСЬКА СВІТЛАНА ВІКТОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **867 434,39 УАН з ПДВ**