

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Вербицького,5**

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
1.плівка флюорарафічна медична Лізоформ 110мм*30,5 -1 рулон; 2.Проявник для ручної обробки рентгенівської плівки (порошковий),15л-3шт.	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластинки, фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.1 — "Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини"	4 штуки	02091, Україна, Київська, Вербицького,5	від 19 жовтня 2015 до 22 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 985,30 UAH з ПДВ**