

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., Київ, П.Запорожця, 26**

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
Bermedi ManuDev - P, проявник для ручної обробки рентгенівської плівки (порошковий), на 15 л розчину (або аналог) Bermedi ManuFix - P, фіксаж для ручної обробки рентгенівської плівки (порошковий), на 15 л розчину (або аналог) Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 13 x 18 см по 100 аркушів Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 18 x 24 см по 100 аркушів Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 24 x 30 см по 100 аркушів Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 30 x 40 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 32354110-3 — Плівка рентгенівська ДК 016:2010: 20.59.1 — "Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини"	1 лот	02125, Україна, Київська, Київ, Петра Запорожця 26	від 09 грудня 2015 до 19 грудня 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: **22 466,79 UAH з ПДВ**