

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., Київ, провулок
Лабораторний, 14-20**

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
Термінова закупівля. 1. Плівка рентгенівська синьочутлива 18*24- 5кор. 2. Плівка рентгенівська синьочутлива 30*40 - 3 кор. 3. Плівка рентгенівська синьочутлива 24*30- 3 кор. 4.Плівка рентгенівська синьочутлива 18*43 - 1 кор. 5. Проявник для ручної обробки плівки (порошковий, на 15л.) - 1 уп. 6. Фіксаж для ручної обробки плівки (порошковий, на 15л.) - 1 уп.	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"	6 лот	01133, Україна, Київська, Київ, провулок Лабораторний,20	від 27 січня 2016 до 04 лютого 2016

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: **13 441,34 УАН з ПДВ**