

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА
СТУДЕНТСЬКА ПОЛІКЛІНІКА ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984398**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл.,
Дніпропетровськ, вул.Гусенка, 13**

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
Флюороплівка 70*30,5 Проявник Кровлекс 3/15 л Фіксаж Кровлекс 3/15 л Рентген. плівка 30*40	ДК 021:2015: 24930000-2 — Продукція хімічна фотографічна ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	40 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Гусенка, 13	до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дезцентр плюс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 150,00 УАН з ПДВ**