

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний протитуберкульозний диспансер №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34004448**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вул. Мічуріна, 34**

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
Плівка медична рентгенологічна (синьочутлива)30x40 №100 Carestream	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	2 уп	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вулиця Мічуріна,34	до 15 квітня 2016
Плівка медична флюорографічна 0,7x30,5 Carestream	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	2 уп	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вулиця Мічуріна,34	до 22 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жук Олександр Володимирович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 289,00 UAH з ПДВ**