

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985825**
3. Місцезнаходження замовника: **51901, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпродзержинськ, вулиця Колеусівська, 12**

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, проявник, фіксаж	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки ДК 016:2010: 20.59 — Продукти хімічні, інші, н.в.і.у.	10 набір	51901, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпродзержинськ, вулиця Колеусівська, 12	від 13 квітня 2016 до 26 серпня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 156,06 УАН з ПДВ**