

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, Вербицького,5**

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
1.Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсал 24x30 см по 100 аркушів-1уп. 2.Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсал 30x40 см по 100 аркушів-1уп. 3.Плівка флюорографічна медична Лізоформ 110 мм x 30,5 м-1уп. 4.Проявник «ХімРей» для ручної обробки рентгенівської плівки, 3л (на 15л розчину)-1уп. 5.Фіксаж «ХімРей» для ручної обробки рентгенівської плівки, 3л (на 15л розчину)-2уп. 6.Проявник (ПОРОШКОВИЙ) для ручної обробки рентгенівської плівки, 10 л-2уп.	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	8 упаковка	Відсутнє	від 16 травня 2016 до 28 липня 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: **6 766,68 УАН з ПДВ**