

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998271**
3. Місцезнаходження замовника: **54036, Україна, Николаевская область обл., Миколаїв, вул. Поштова, 118**

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 радіографічна медична Лізоформ Універсал (або еквівалент), розмір 24*30	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.11 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку, сенсibilізовані, неекспоновані; фотопапір	1 пачка	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 16 липня 2016 до 01 серпня 2016
Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсал (або еквівалент), розмір 30*40	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.11 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку, сенсibilізовані, неекспоновані; фотопапір	1 упаковка	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 16 липня 2016 до 01 серпня 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: **2 400,00 UAH з ПДВ**