

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Магдалинівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37555384**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Днепропетровская область обл., смт. Магдалинівка, вул. КОЛГОСПНА, будинок 1 Б**

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 флюорографічна медична	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	10 штуки	51100, Україна, Днепропетровская область, с.м.г. Магдалинівка, вул. Колгоспна, 1Б	від 01 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ІМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 499,00 UAH з ПДВ**