

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Красилівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004350**
3. Місцезнаходження замовника: **31000, Україна, Хмельницька область обл., місто Красилів, вул.Грушевського 140**

| 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 Зелена 30*40 по 100 аркушів Штук-6. Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 24*30 по 100 аркушів Штук-3. Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 18*24 по 100 аркушів Штук-3. Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 13*18 по 100 аркушів Штук-3. Плівка флюорографічна медична Лізоформ 70 мм *30,5м Штук-3. Проявник «ХімРей» для ручної обробки плівки 3 л. (на 15л. розчину) Штук-18. Фіксаж 3 л. (на 15 л. розчину) Штук-12. | 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 | 48 шт | 31000, Україна, Хмельницька область, м. Красилів, вул. Грушевського будинок 140. | до 07 жовтня 2016 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 420,00 УАН з ПДВ**