

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Фастівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994238**
3. Місцезнаходження замовника: **08500, Україна, Київська область обл., місто Фастів, вулиця Льва Толстого,17**

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
Проявники для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931230-0 — Проявники для рентгенівських плівок ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	11 банки	08500, Україна, Київська область, Фастів, вул.Л.Толстого,17	від 17 жовтня 2016 до 31 грудня 2016
Фіксажі для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931240-3 — Фіксажі для рентгенівських плівок ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	11 банки	08500, Україна, Київська область, Фастів, вул.Л.Толстого,17	від 17 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 740,00 UAH з ПДВ**