

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №2 Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111032**
3. Місцезнаходження замовника: **33000, УКРАЇНА, Рівненська область обл., РІВНЕ, м. Рівне, вул. О.Олеся,13**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Фіксаж та проявник для рентген плівки | ДК 021:2015: 24931240-3 — Фіксажі для рентгенівських плівок<br>ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини   | 15 л.  | 33010, УКРАЇНА, Рівненська область, РІВНЕ, м.Рівне вул,О.Олеся,13     | до 01 грудня 2016  |
| Фіксаж та проявник для рентген плівки | ДК 021:2015: 24931230-0 — Проявники для рентгенівських плівок<br>ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини | 15 л.  | 33010, УКРАЇНА, Рівненська область, РІВНЕ, м.Рівне,вул.О.Олеся,13     | до 01 грудня 2016  |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **879,54 УАН з ПДВ**