

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №6" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36641092**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, Столярова,12**

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: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.11 — "Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку, сенсibilізовані, неекспоновані; фотопапір"	6 упаковок	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул Возкресенська 21 (Леніна)	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БЕНЦА ТЕТЯНА ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 700,00 UAH**