

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984754**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Богданова, 2а**

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 35*35 №100 Плівка радіографічна медична 24*30№100 Розчин фіксажу концентрованого для ручної обробки плівок 15л Розчин проявника концентрованого для ручної обробки плівок 15л Розчин фіксажу концентрованого для автоматичної обробки плівок 20 л Розчин проявника концентрованого для автоматичної обробки плівок 20л Плівка медична для цифрових принтерів 35*43 № 125 Плівка радіографічна медична 30*40№100	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	92 упаковка	49006, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Богданова 2а	від 21 листопада 2016 до 21 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: **47 815,29 UAH з ПДВ**