

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СТАРОКОЗАЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007650**
3. Місцезнаходження замовника: **67730, Україна, Одеська область обл., с. Старокозаче, вул. Лікарняна, 1**

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
Рентгенівська плівка КРОВЛЕКС70*30,5	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	3 штуки	67730, Україна, Одеська область, Старокозаче, Лікарня	від 15 листопада 2016 до 31 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: **3 152,22 УАН з ПДВ**