

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "ДЯДЬКОВИЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ №2 РІВНЕНСЬКОГО РАЙОНУ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000145**
3. Місцезнаходження замовника: **35361, Україна, Рівненська область обл., с. Дядьковичі, вул. Козацький шлях, 107**

| 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 та фіксажі для рентгенівських плівок згідно специфікації | ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки<br>ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини | 8 штуки                                                          | 35361, Україна, Рівненська область, с. Дядьковичі, Козацький шлях, 107 | 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: **2 538,04 UAH з ПДВ**