

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Хмельницька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481104**
3. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький район село Малашівці, вул. Подільська 29**

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 Лізоформ зелена 30x40 см №100 (4 уп.); Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 24x30 см. № 100 (1 уп.); Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 18x24см. № 100 (2 уп.); Плівка стоматологічна медична Емансіс 3x4 см. № 200 (1 уп.)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	8 уп	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе,1.	від 23 листопада 2016 до 05 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: **6 840,51 UAH з ПДВ**