

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Першотравенська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987416**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Першотравенськ, вул. Леніна, буд. 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
Флюорографічна плівка	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	4 штуки	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, 1	від 07 грудня 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: **4 292,84 UAH з ПДВ**