

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КІВЕРЦІВСЬКЕ РАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38856054**
3. Місцезнаходження замовника: **45200, Україна, Волинська область обл., Ківерцівський район, місто Ківерці, ВУЛИЦЯ ФІЛАТОВА, будинок 6**

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
Проявник ,фіксаж	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	1 лот	45200, Україна, Волинська область, м.Ківерці, вул.Філатова,6	від 23 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармімпекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 088,48 UAH з ПДВ**