

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Луцька міська клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982985**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, УКРАЇНА, Волинська область обл., ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13**

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
Плівки (рентгеніська плівка)	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	156 упак.	43024, УКРАЇНА, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 31 грудня 2017

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: **439 044,54 УАН з ПДВ**