

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "ЗБАРАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000702**
3. Місцезнаходження замовника: **47302, Україна, Тернопільська область обл., Збараський район, місто Збараж, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 2**

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
Рентгенологічна плівка 30*40	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 пачка	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, м. Павлова, 2	від 10 січня 2017 до 24 січня 2017
Рентгенологічна плівка 24*30	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 пачка	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, вул. Павлова, 2	від 10 січня 2017 до 24 січня 2017
Рентгенологічна плівка 18*24	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 упаковка	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, вул. Павлова, 2	від 10 січня 2017 до 24 січня 2017
Рентгенологічна плівка 13*18	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 упаковка	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, вул. Павлова, 2	від 10 січня 2017 до 24 січня 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: **7 825,98 UAH з ПДВ**