

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Буська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997633**
3. Місцезнаходження замовника: **80500, Україна, Львівська область обл., Буськ, вул. Львівська, 77**

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
Рентгенплівка, фіксаж, проявник	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	87 шт	80500, Україна, Львівська область, Буськ, вул. Львівська, 77	від 26 січня 2017 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: **45 697,56 UAH з ПДВ**