

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Міська клінічна лікарня м. Слов'янська**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991197**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., місто Слов'янськ, вул. Шевченка, 40**

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 та мамографічна плівка, проявник та закріплювач код за ДК 021-2015 (CPV) - 24931000-9 - Фотопластини ти фотоплівки	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	87 шт	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, вул. Шевченка, 40	від 01 лютого 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: **34 476,47 УАН з ПДВ**