

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Баранівська комунальна центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991576**
3. Місцезнаходження замовника: **12700, Україна, Житомирська область обл., Баранівка, вул. Звягельська, 66**

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 та фіксаж для обробки рентгенівських плівок, гель для УЗД	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	9 уп	12700, Україна, Житомирська область, м. Баранівка, вул. Звягельська, 66	від 08 лютого 2017 до 15 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 058,66 УАН з ПДВ**