

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Шосткинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981514**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., місто Шостка, м.Шостка, вул.Щедріна,1**

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
Рентген та флюороплівка медична, зеленочутлива	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	154 шт	41100, Україна, Сумська область, Шостка, Щедріна,1	від 01 березня 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: **208 999,89 UAH з ПДВ**