

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Смілянська центральна районна лікарня ім. Софії Бобринської**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005409**
3. Місцезнаходження замовника: **20735, Україна, Черкаська область обл., Попівка Смілянського р-ну, вул. Леніна, 54**

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
Плівка рентгенівська	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	4 уп	20700, Україна, Черкаська область, м. Сміла, вул. Семашка, 2	від 13 лютого 2017 до 28 лютого 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: **5 200,20 UAH з ПДВ**