

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна організація "Бурштинська центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25068128**
3. Місцезнаходження замовника: **77112, Україна, Івано-Франківська область обл., Бурштин, Шухевича 18**

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
Фотохімікати (проявник, фіксаж для рентгенівської плівки)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	30 упаковка	77112, Україна, Івано-Франківська область, Бурштин, Шухевича 18	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Іводент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 400,00 УАН з ПДВ**