

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА
УСТАНОВА "ДРУЖКІВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492864**
3. Місцезнаходження замовника: **84200, Україна, Донецька область обл., м.
Дружківка, вул. Котляревського, 151**

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
Фотопластини ти фотоплівки	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	12 упаковка	84201, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вул. Котляревського	від 10 березня 2017 до 15 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: **5 800,00 UAH з ПДВ**