

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки 4**

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
Розчин проявника концентрованого для ручної обробки плівок, 3л. (на 15 л. розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	96 штуки	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.О.Пчілки,4	від 24 лютого 2017 до 31 грудня 2017
Розчин фіксажу концентрованого для ручної обробки плівок, 3л. (на 15 л. розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	80 штуки	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.О.Пчілки,4	від 24 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Тупчій Ігор Павлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 040,00 UAH з ПДВ**