

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство Перемишлянська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996504**
3. Місцезнаходження замовника: **81200, Україна, Львівська область обл., місто Перемишляни, вулиця Галицька 12**

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
РЕНТГЕНІВСЬКА ПЛІВКА,ПРОЯВНИК ТА ФІКСАЖ	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	151 шт	81200, Україна, Львівська область, м.Перемишляни, вул.Галицька 12	від 27 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЮНІА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **50 144,00 УАН з ПДВ**