ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Гайсинська центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**

3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. Гурвіча, 1, Вінницька обл.**

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
Ренгенологічна плівка 24 * 30 №100 л,Ренгенологічна плівка 30 х 40 №100 л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	20 уп	23700, Україна, Вінницька область, Гайсин, В.Чорновола,1	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 990,00 UAH з ПДВ**