

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стрийська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13802089**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська обл. обл., Стрий, Львівська обл., м. Стрий, вул. О.Басараб, 15**

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
Рентген плівка та реактиви	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	17 упаков	82400, Україна, Львівська обл., Стрий, О.Басараб,15	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): **ФОП Хомин Оксана Федорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 800,00 UAH**