

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""СОФІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989378**
3. Місцезнаходження замовника: **53100, Україна, Дніпропетровська область обл., Софіївський район, смт Софіївка, ВУЛИЦЯ КАРПЕНКА, будинок 1**

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	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	9 упаковка	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Софіївка, вул.Карпенка,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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ТЕРЕЩЕНКО НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 634,00 UAH**