

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Теплицька лікарня планового лікування"
Теплицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982643**
3. Місцезнаходження замовника: **23800, Україна, Вінницька область обл., смт
Теплик, вул. Незалежності,2**

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
Фотохімікати (проявники, фіксажі).	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	34 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності,2	від 01 квітня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 230,00 UAH з ПДВ**