

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Піщанська лікарня планового лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982620**
3. Місцезнаходження замовника: **24700, Україна, Вінницька обл. обл., смт. Піщанка, Вінницька область, Піщанський район, смт Піщанка, вул. Центральна 42.**

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
Проявники для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931230-0 — Проявники для рентгенівських плівок	16 шт	24700, Україна, Вінницька обл., смт. Піщанка, Центральна 42	від 28 березня 2017 до 31 грудня 2017
Фіксажі для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931240-3 — Фіксажі для рентгенівських плівок	16 шт	24700, Україна, Вінницька обл., смт. Піщанка, Центральна 42	від 28 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 136,00 UAH з ПДВ**