

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Горохівська районна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36708947**
3. Місцезнаходження замовника: **45700, Україна, Волинська область обл., ГОРОХІВСЬКИЙ РАЙОН/М.ГОРОХІВ, вул.Паркова,22а**

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
Рентгенплівка "Кодак D-SPEED" Проявник Хім Рей 3л, закріпник Хім Рей 3л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати ДК 015-97: I.10.20 — Дослідження та розробки в галузі хімічних наук	50 шт.	45700, Україна, Волинська область, ГОРОХІВ, вул.Паркова,22а	від 27 березня 2017 до 29 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жук Олександр Володимирович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 900,00 УАН з ПДВ**