

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська дитяча лікарня Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999939**
3. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська область обл., Рівне, вул. Чорновола, 72**

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 (згідно переліку)	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	138 уп	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. В. Чорновола, 72	від 22 травня 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: **159 999,24 UAH з ПДВ**