

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65029, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Коблевська, 13**

## **ЛОТ 4 — Концентрований проявник "Кровлекс" для ручної обробки рентгенплівки "Кровлекс-П-РОК" (на 25л. робочого розчину) каїстра 5 літрів**

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
Концентрований проявник "Кровлекс" для ручної обробки рентгенплівки "Кровлекс-П-РОК" (на 25л. робочого розчину) каїстра 5 літрів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	74 штуки	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Преображенська, 37	від 21 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Поїск-Ніка**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 305,44 УАН з ПДВ**