

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998271**
3. Місцезнаходження замовника: **54036, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Поштова, 118**

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
Плівка рентгенографічна медична, розмір 30*40	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	4 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 15 червня 2017 до 30 червня 2017
Плівка рентгенографічна медична, розмір 24*30	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 15 червня 2017 до 30 червня 2017
Проявник для ручної обробки рентгенівської плівки, Зл	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 штуки	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 15 червня 2017 до 30 червня 2017
Фіксаж для ручної обробки рентгенівської плівки, Зл	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 штуки	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 15 червня 2017 до 30 червня 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: **8 304,27 УАН з ПДВ**