

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЛПЗ"Ніжинський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480660**
3. Місцезнаходження замовника: **16605, Україна, Чернігівська область обл., Ніжин, м.Ніжин.вул.Червонокозача,80**

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 радіографічна медична 30*40 синьочутлива №100	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	8 уп	16605, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Козача,80	від 23 червня 2017 до 27 червня 2017
плівка радіографічна медична 24*30 синьочутлива №100	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	6 уп	16605, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Козача,80	від 23 червня 2017 до 27 червня 2017
плівка радіографічна медична 18*24 синьочутлива №100	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	4 уп	16605, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Козача,80	від 23 червня 2017 до 27 червня 2017
Флюороплівка 70 мм (30,5)	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	8 уп	16605, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Козача,80	від 23 червня 2017 до 27 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Водяной Андрій Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 105,00 УАН з ПДВ**