

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тростянецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**

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
Хімічний проявник, хімічний фіксаж, рентгенологічна плівка	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	3 лот	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд. 60	від 14 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Богдашко Ніна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 900,00 UAH з ПДВ**