

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцятье територіальне медичне об'єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**
3. Місцезнаходження замовника: **49112, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

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 флюорографічна 70x30,5	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	6 рулон	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 19 липня 2017 до 28 липня 2017
проявник рідкий для ручної обробки 3л/15л	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	6 упаковка	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 19 липня 2017 до 28 липня 2017
фіксаж рідкий для ручної обробки 3л/15л	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	6 упаковка	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 19 липня 2017 до 28 липня 2017
плівка рентгенівська універсальна №100	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	9 упаковка	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 19 липня 2017 до 28 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ТЕРЕЩЕНКО НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**17 199,50 УАН з ПДВ**