

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна організація (установа, заклад)
"Крижопільський районний медичний центр
первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37084458**
3. Місцезнаходження замовника: **24600, Україна, Вінницька область обл.,
Крижопіль, вулиця Данила Нечая, 6**

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, проявник концентрований та фіксаж	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 лот	24600, Україна, Вінницька область, смт Крижопіль, вул. Данила Нечая,6	від 20 липня 2017 до 28 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 130,00 УАН з ПДВ**