

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**

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
Рентген плівка (синьочутлива) 30*40 №100 (крім «Лізоформ», «Ретина») 5 уп.	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	5 уп	53201, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, пр-т Трубників,56/2	від 01 серпня 2017 до 25 грудня 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: **5 997,35 UAH з ПДВ**