

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська лікарня №5" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985205**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вулиця Братів Трофімових, будинок 111**

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 медична рентгенівська Vermedi X-Ray В Film 30*40 см, 100 листів в упаковці(або аналоги). , Плівка медична рентгенівська Vermedi X-Ray В Film 35*35 см,100 листів в упаковці(або аналоги). , Плівка медична рентгенівська Vermedi X-Ray В Film 18*43 см, 100 листів в упаковці (або аналоги)., Проявник Vermedi ProDev для машинної обробки каністра 5 літрів (для приготування 20л робочого розчину)(або аналоги).,Фіксаж Vermedi ProDev для машинної обробки каністра 5 літрів (для приготування 20 л робочого розчину) (або аналоги).	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	8 уп	49128, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Велика Діївська , 111	від 14 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **МАЛЕ ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АНІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 652,00 UAH з ПДВ**