

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Арбузинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998348**
3. Місцезнаходження замовника: **55301, Україна, Миколаївська область обл., Арбузинка, вул. Леніна, 88**

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
Плівки роликові медичні для флюорографії 70мм*30,5 м.	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	15 шт	55301, Україна, Миколаївська область, Арбузинка, вул. Центральна 88	від 01 вересня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шагохін Денис Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 750,00 UAH з ПДВ**