

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985860**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кам'янське, проспект Аношкіна, 72**

ЛОТ 2 — Проявники та фіксажі для рентгенівських плівок

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
Проявники та фіксажі для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	4 одиниця	51934, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, Аношкіна, 72	від 31 серпня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 372,47 УАН з ПДВ**