

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Солотвинська районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993368**
3. Місцезнаходження замовника: **77753, Україна, Івано-Франківська область обл., смт СОЛОТВИН, вул. Грушевського, буд. 20**

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
ДК 021:2015 код 24931000-9 - Фотопластини та фотоплівки	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини та фотоплівки	75 упаковка	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин, вул.Грушевського,20	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Глорія-ІВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 561,39 UAH з ПДВ**