ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Маріупольська міська лікарня № 1"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**

3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**

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
Фотохімікати для проявки рентгенплівок (фіксаж, проявник для ручної обробки)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	60 уп	87504, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна, буд. 2	до 15 грудня 2018

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: **10 207,80 UAH з ПДВ**