

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дрогобицький протитуберкульозний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763533**
3. Місцезнаходження замовника: **82100, Україна, Львівська область обл., місто Дрогобич, вул Тарнавського 44**

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
Рентгенівська плівка	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	20 уп	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського 44	від 01 лютого 2018 до 31 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: **24 233,36 UAH з ПДВ**