

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тульчинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982672**
3. Місцезнаходження замовника: **23600, Україна, Вінницька область обл., місто Тульчин, вулиця Миколи Леонтовича, 114**

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 для обробки медичних радіографічних та флюорографічних плівок	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	25 уп	23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, 114	до 31 грудня 2018
Фіксажі для обробки медичних радіографічних та флюорографічних плівок	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	25 уп	23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, 114	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 549,75 УАН з ПДВ**