

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Турківська комунальна центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997030**
3. Місцезнаходження замовника: **82540, Україна, Львівська область обл., село Завадівка, вул. Військове містечко 8а**

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
Фотопластинки та фото	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	18 уп	82540, Україна, Львівська область, Турківський р-н, с.Завадівка вул.В.містечко 8а	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: **40 876,14 UAH з ПДВ**