

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЛПЗ"Ніжинський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480660**
3. Місцезнаходження замовника: **16605, Україна, Чернігівська область обл., Ніжин, м.Ніжин.вул.Червонокозача,80**

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
плівка радіографічна медична 30x40 синьочутлива № 100	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	6 уп	16605, Україна, Чернігівська область, Ніжин, вул. Козача, 80	до 04 квітня 2018
плівка радіографічна медична 24x30 синьочутлива № 100	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	6 уп	16605, Україна, Чернігівська область, Ніжин, вул. Козача, 80	до 04 квітня 2018
плівка радіографічна медична 18x24 синьочутлива № 100	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	4 уп	16605, Україна, Чернігівська область, Ніжин, вул. Козача, 80	до 04 квітня 2018
флюороплівка медична 70 мм по 30,5м в рулоні	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	6 уп	16605, Україна, Чернігівська область, Ніжин, вул. Козача, 80	до 04 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОДЯНОЙ АНДРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 758,00 УАН з ПДВ**