

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481369**
3. Місцезнаходження замовника: **58022, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Щербанюка,34А**

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, фіксажі та проявники для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	47 Одиниця	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Щербанюка	від 30 квітня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМОРНИЙ АНДРІЙ ІВАНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 520,00 UAH з ПДВ**