

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "БАШТАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998354**
3. Місцезнаходження замовника: **56100, Україна, Миколаївська область обл., м. Баштанка, вул. Ювілейна, 3**

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
Рентген плівка	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	3 одиниця	56101, Україна, Миколаївська область, м. Баштанка, Ювілейна, 3	від 04 травня 2018 до 20 травня 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: **5 264,40 UAH з ПДВ**