

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Куликівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006337**
3. Місцезнаходження замовника: **16300, Україна, Чернігівська область обл., смт. Куликівка, вул. Пирогова,16**

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	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	4 одиниця	16300, Україна, Чернігівська область, смт.Куликівка, Пирогова,16	від 11 червня 2018 до 30 червня 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: **6 838,37 UAH з ПДВ**