

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65029, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Коблевська, 13**

## **ЛОТ 1 — Концентрований проявник "Кровлекс" для ручної обробки рентгенплівки "Кровлекс-П-РОК" (на 25л. робочого розчину) каїстра 5 літрів**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Концентрований проявник "Кровлекс" для ручної обробки рентгенплівки "Кровлекс-П-РОК" (на 25л. робочого розчину) каїстра 5 літрів | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати                               | 60 штуки   | 65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул.Преображенська 37.        | від 23 липня 2018 до 31 грудня 2018                          |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОІСК-НІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 166,40 УАН з ПДВ**