

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**
3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**

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
медична зеленочутлива рентгенографічна плівка, розмір 30x40, №100	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	30 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2018
медична зеленочутлива рентгенографічна плівка, розмір 24x30, №100	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	17 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2018
дентальна медична стоматологічна рентгенографічна плівка, розмір 30,5x40,5 мм №100 "kodak denta film" або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	70 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 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: **88 003,22 УАН з ПДВ**