

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Центр первинної медико-санітарної допомоги "Ювілейний"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03068582**
3. Місцезнаходження замовника: **33024, Україна, Рівненська область обл., Рівне, вул. Макарова 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
Хімічний проявник, концентрат «Кровлекс-П-РОК» 5л.*25л.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	25 од	33024, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Макарова, 3	від 26 вересня 2018 до 31 грудня 2018
Хімічний фіксаж, концентрат «Кровлекс-Ф-РОК» 5л.*30л.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	25 од	33024, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Макарова, 3	від 26 вересня 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: **29 264,50 UAH з ПДВ**