

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Солотвинська районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993368**
3. Місцезнаходження замовника: **77753, Україна, Івано-Франківська область обл., смт СОЛОТВИН, вул. Грушевського, буд. 20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
24931000-9-Фотопластини та фотоплівки	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	76 упаковка	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин , Грушевського ,20	від 01 лютого 2019 до 31 грудня 2019

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: **86 017,30 УАН з ПДВ**