

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська клінічна лікарня № 1" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984464**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ, будинок 29 А**

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
Плівка радіографічна медична Зелена Кровлекс - ОРГ ТУ У 24,6-32665379-033:2010 MXG 24*30	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	5 упаковка	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А	до 31 березня 2019
Плівка радіографічна медична Зелена Кровлекс - ОРГ ТУ У 24,6-32665379-033:2010 MXG 18*24	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	5 упаковка	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29А	до 31 березня 2019
Плівка радіографічна медична Зелена Кровлекс - ОРГ ТУ У 24,6-32665379-033:2010 MXG 13*18	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	3 упаковка	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А	до 31 березня 2019
Плівка радіографічна медична Зелена Кровлекс - ОРГ ТУ У 24,6-32665379-033:2010 MXG 30*40	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	6 упаковка	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ГАНІН АНАТОЛІЙ БОРИСОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 826,00 УАН з ПДВ**