

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільська комунальна міська лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497361**
3. Місцезнаходження замовника: **46400, Україна, Тернопільська обл., Тернопіль, вул. Р. Купчинського, 14**

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
Рукавички стерильні та нестерильні згідно до пере	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	1500 пара	46023, Україна, Тернопільська, Тернопіль, Р. Купчинського 14	від 22 листопада 2015 до 26 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гібляк Марія Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 950,00 УАН з ПДВ**