

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільська комунальна міська лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497361**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, 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
АКТИЛІЗЕ порошок ліофілізований для приготування розчину для інфузій по 50 мг у флаконах №1 у комплекті з розчинником по 50 мл у флаконах №1 , кількість 15 фл.	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи ДК 016:2010: 21.20.1 —	15 набір	46023, Україна, Тернопільська, Тернопіль, Р. Купчинського,14	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БадМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **165 136,90 УАН з ПДВ**