

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КО Станція швидкої та невідкладної медичної допомоги Калуської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35518162**
3. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська область обл., Калущ, Грушевського,39**

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
Друкована продукція Журнали бланки для медичних установ	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 58.19.19 — Продукція друкована, інша	53554 штуки	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калущ, Грушевського буд 39	від 03 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Терно-Граф Товариство З Обмеженою Відповідальністю**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 899,00 UAH з ПДВ**