

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільський міський комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38645610**
3. Місцезнаходження замовника: **46006, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.Шпитальна,4**

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
Реагенти (див.оголошення)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	4 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул.Шпитальна,4	до 10 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАМЕБ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 840,00 UAH з ПДВ**