

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
Бланки медичні	ДК 021:2015: 22800000-8 — Паперові чи картонні реєстраційні журнали, бухгалтерські книги, швидкозшивачі, бланки та інші паперові канцелярські вироби ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	25046 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 08 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шлюпенков Олександр Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 739,00 УАН з ПДВ**