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
Стільці	ДК 021:2015: 39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них ДК 016:2010: 31.00.1 — Меблі для сидіння та їхні частини	32 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФЛП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**8 999,22 UAH з ПДВ**