

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
"ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009407**
3. Місцезнаходження замовника: **46006, Україна, Тернопольская область обл.,
місто Тернопіль, вулиця Князя Острозького,
будинок 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
Картопля	ДК 021:2015: 03212100-1 — Картопля ДК 016:2010: 01.13.51 — Картопля	2500 кілограмми	46006, Україна, Тернопольская область, Тернопіль, вулиця Князя Острозького 39	від 09 вересня 2016 до 20 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Михайлишин Роман Мирославович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 975,00 УАН з ПДВ**