

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Івано-Франківська станція швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20556449**
3. Місцезнаходження замовника: **76009, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Вовчинецька, 221**

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
Корвалдин 25 мл. у флаконі	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	720 штуки	76006, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Вовчинецька, 221	від 26 вересня 2016 до 29 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю „ФІТО-ЛЕК“**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 591,40 УАН з ПДВ**