

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Коломийський міжрайонний фтизіопульмонологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31509861**
3. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська область обл., Коломия, Замкова, 74б**

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
Дезінфекційний засіб "Дезліт Т 60"	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	8 штуки	78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, Замкова, 74 б	від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 840,00 UAH з ПДВ**