

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільська комунальна міська лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497361**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл.,
Тернопіль, вул. Р. Купчинського, 14**

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
Олія рафінована	ДК 021:2015: 15421000-5 — Рафіновані олії ДК 016:2010: 10.41.5 — Олії рафіновані	600 кілограми	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Р.Купчинського,14	від 28 жовтня 2016 до 31 грудня 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: **16 194,00 УАН з ПДВ**