

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012875**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Грушевського, 21**

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
Операційний стіл	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — "Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини"	1 штуки	78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, вул. Крушельницьких, 26	від 07 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Біомед ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **81 080,00 УАН з ПДВ**