

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Коломийська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25596594**
3. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Коломия, вулиця Родини Крушельницьких, 26**

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
Кушетка медична оглядова	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	21 штуки	78200, Україна, Івано-Франківська область, м. Коломия, вул. Родини Крушельницьких, 26	від 12 грудня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Іводент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 385,00 UAH з ПДВ**