

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільська обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001305**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Сахарова, 2**

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
миючі засоби	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	10 одиниць	46023, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, Сахарова,2	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Іваніцький Андрій Іванович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 385,10 UAH з ПДВ**