

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**

ЛОТ 1 — Лот №1 Комплекти витратних матеріалів для гемодіалізу

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
Комплекти витратних матеріалів для гемодіалізу (кількість 10 шт. слід розуміти як 10 найменувань)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	10 штуки	76008, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул.Федьковича,91	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діалайф**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 637 054,00 UAH з ПДВ**