

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Івано-Франківська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993138**
3. Місцезнаходження замовника: **76014, Україна, Івано-Франківська область обл., ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, м.Івано-Франківськ вул.С.Бандери 23**

## ЛОТ 2 — Лот 2 Одяг для медичного персоналу

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
Одяг для медичного персоналу	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	9100 шт.	76014, Україна, Івано-Франківська область, ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, вул. С.Бандери,23	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма "Технокомплекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 446,00 УАН з ПДВ**