

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа Тернопільської обласної ради "Тернопільський обласний центр служби крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009519**
3. Місцезнаходження замовника: **46002, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Клінічна, 8**

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
Дезінфекційний засіб «Санімакс», 1 л	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	25 штуки	46002, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Клінічна, 8	від 08 лютого 2017 до 09 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПОВЕРЖУК ВАЛЕРІЙ ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 650,00 UAH з ПДВ**