

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільська комунальна міська лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497361**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Р. Купчинського, 14**

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
Паперові стерилізаційні пакети, рулони	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 штуки	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Р.Купчинського 14	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гуменюк В.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 600,00 UAH з ПДВ**