

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна установа Тернопільської обласної ради Тернопільський обласний клінічний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001274**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Романа Купчинського, 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
марля медична	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 рулон	46023, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Р.Купчинського,8	до 31 грудня 2017
бинт	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штуки	46023, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Р.Купчинського,8	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **195 807,00 UAH з ПДВ**