

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
Папір для друку А4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	165 упаковка	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Р. Купчинського 14	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 "СВІТЯЗЬ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 512,00 UAH з ПДВ**