

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Тернопільський міський лікувально-діагностичний центр" Тернопільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40242851**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.Івана Франка, 3**

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
Комп'ютерний томограф	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	1 шт	46001, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, ВЛИЦЯ І.ФРАНКА, будинок 3	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Астріум"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 990 055,00 UAH з ПДВ**