

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010830**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Тернопільська область обл., Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільська обл.**

ЛОТ 5 — Покривало

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
Покривало	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	260 штуки	46001, Україна, Тернопільська, Тернопіль, Майдан Волі, 1	від 07 квітня 2017 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 "ЛОРІГОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 683,00 УАН з ПДВ**