

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Тернопільської обласної ради "Тернопільський обласний клінічний перинатальний центр "Мати і дитина"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35492401**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., місто Тернопіль, ВУЛИЦЯ ЗАМКОВА, будинок 10**

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
Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсальна 18*24 см (100 шт в пачці) - 1 шт. Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсальна 24*30 см (100 шт в пачці) - 1 шт. Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсальна 30*40 см (100 шт в пачці) -1 шт.	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	3 штуки	46001, Україна, Тернопільська область, місто Тернопіль, Замкова, 10	від 31 березня 2017 до 25 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 900,00 UAH з ПДВ**