

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.**

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
Стенди і таблички інформаційні	ДК 021:2015: 44423400-5 — Вказівники та супутні вироби	25 штуки	46001, Україна, Тернопільська обл., Тернопіль, Майдан Волі, 1	від 11 квітня 2017 до 30 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП Войтович Ольга Анатольевна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 990,00 UAH з ПДВ**