

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний фтизіопульмонологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009637**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Матейка,53**

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
БІОЛІК ТУБЕРКУЛІН ППД- Л р-н д/ін'єкцій, комплект: 1амп. По 0,6мл (6 доз) по 2ГО/доза, з шприца, 3 голки	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	885 упаковка	76018, Україна, Івано- Франківська область, Івано-Франківськ, МАтейка,53	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **107 289,45 УАН з ПДВ**