

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993305**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Мазепи, 114**

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
аспіраційний катетер, набір для проведення КГ, направляючий катетер, коронарний провідник, інфляційний пристрій, балонний катетер, стент коронарний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	136 шт	76000, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано - Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	від 29 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Кандія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **484 667,25 UAH з ПДВ**