

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Теребовлянська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04528436**
3. Місцезнаходження замовника: **48100, Україна, Тернопільська область обл., Теребовля, Вул.Навроцького,2А**

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
дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	25 шт	48100, Україна, Тернопільська область, м.Теребовля, вул.Навроцького,2А	від 19 вересня 2017 до 25 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Стаханова Тетяна Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 500,00 UAH з ПДВ**