

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012875**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Грушевського, 21**

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
Автоматичний вошер планшетів, Інкубатор-шейкер, Аналізатор планшетний імунохемілюмінесцентний, Лабораторний портативний аналізатор глюкози та кетонів, Аналізатор гемоглобіну, Імунологічний аналізатор (кількість 6 шт. слід розуміти як 6 найменувань)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	6 штуки	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул.Медична,17,	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Біохімфарма**

10. Інформація про ціну пропозиції: **590 335,00 УАН з ПДВ**