

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Служба закупівель Надвірнянського регіону ПАТ "Укрнафта"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00135390**
3. Місцезнаходження замовника: **78405, Україна, Івано-Франківська область обл., Надвірна, вул Грушевського, 13**

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
Аптечка медична автомобільна (Накази МОЗ України № 187 від 07.07.1998 г. и №270 від 07.09.1998 г., ТУ У 21.2-38929750-001:2014	ДК 021:2015: 33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	300 штуки	78400, Україна, Івано-Франківська область, Надвірна, Грушевського 13	від 20 листопада 2017 до 07 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "АВ-ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 300,00 УАН з ПДВ**