

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00182113**
3. Місцезнаходження замовника: **46000, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, ВУЛИЦЯ С.КРУШЕЛЬНИЦЬКОЇ, будинок 18, офіс 305**

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
Шафа холодильна (середньотемпературна) в комплекті з холодильним агрегатом	ДК 021:2015: 42513000-5 — Холодильне та морозильне обладнання	7 штуки	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, вул. Павлова, 10	до 20 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **140 000,00 УАН з ПДВ**