

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38645610**
3. Місцезнаходження замовника: **46006, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.Шпитальна,4**

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
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	1100 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	від 13 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 707,10 UAH з ПДВ**