

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14054198**
3. Місцезнаходження замовника: **46020, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, Рєпіна,11**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	550 шт	46020, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Рєпіна,11	від 18 грудня 2017 до 19 грудня 2017

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