

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Івано-Франківська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993322**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Матейки, 34**

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	4590 штуки	Україна, Івано-Франківська область, місто Івано-Франківськ, вулиця Матейки, 34	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 029,05 UAH з ПДВ**