

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Районна лікарня Калуської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33271905**
3. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська область обл., Калущ, Каракая,25**

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
Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6 найменувань	77300, Україна, Івано-Франківська область, м. Калущ, вул. Каракая, 25	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 079,00 UAH з ПДВ**