

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Комунальна дитяча стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981218**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.15 Квітня, буд.1**

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
Шприци ін'єкційні 3-х компонентні інсулінові по 1 мл з інтегрованою шкалою U-100, з незнімною голкою. Діаметр голки 0,3 x13 мм (30G)	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	3000 штуки	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, 15 Квітня, буд .1	від 20 червня 2018 до 22 червня 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: **4 135,00 UAH з ПДВ**