

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КО СТАНЦІЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" КАЛУСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35518162**
3. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська область обл., Калуш, вул. ГРУШЕВСЬКОГО, 39**

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
Дефібрилятор-монітор ДКІ-Н-15Ст "Біфазік+"	ДК 021:2015: 33182000-9 — Апарати для підтримування серцевої функції	1 штука	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Грушевського, буд. 39	від 10 вересня 2018 до 31 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТРУФАНОВА ТЕТЯНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **84 900,00 УАН з ПДВ**