

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коломийський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Коломийської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39020574**
3. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська область обл., Коломия, вул. Театральна, 54**

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
Аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38434560-9 — Хімічні аналізатори	1 шт	78200, Україна, Івано-Франківська область, м.Коломия, вул.Театральна ,54	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Інтермедика-Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 141,10 УАН з ПДВ**