

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська комунальна міська лікарня №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497361**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Р. Купчинського, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Олія рафінована	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	3000 кілограми	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Р.Купчинського,14	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Голояд Леся Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **80 790,00 УАН з ПДВ**