ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Тернопільська обласна комунальна клінічна психоневрологічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02001280**
3. Місцезнаходження замовника:	**46027, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Тролейбусна, 14**
3[1]. 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
Томатний соус “Український”	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	240 кілограми	46027, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Тролейбусна, 14	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "ГАБЛО ОЛЕНА СТЕПАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**7 392,00 UAH з ПДВ**