

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільське обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21157390**
3. Місцезнаходження замовника: **46002, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Клінічна, буд. 1**
- 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
Протипожежне обладнання різне	ДК 021:2015: 44480000-8 — Протипожежне обладнання різне	82 штука	46002, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, Клінічна, 1	від 01 квітня 2019 до 03 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **46 200,00 UAH з ПДВ**