

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**
- 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
Бланідас 300, АХД 2000 ультра з дозатором 1000мл., Аеродизин, Неосептил для дезінфекції, Бланідас Софт дез, Лизоформин 3000,	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	373 шт	78200, Україна, Івано-Франківська область, м. Коломия, вул. Театральна, 54	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 999,00 UAH з ПДВ**