

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-12-22-008224-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	43361465
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 9
Вид предмета закупівлі:	Товари

