

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **4 міська клінічна лікарня м.Полтави**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999678**
3. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Залізна, 17**

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
Рукавички гумові медичні, хірургічні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	7040 пар	36021, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Залізна, 17	до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Макаренко Дар'я Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 400,00 UAH з ПДВ**