

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Острозька ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999833**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Ровенская область обл., 35800 м.Острог вул.Татарська,185**

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 медичні стерильні, нестерильні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	25 упаковка	35800, Україна, Рівненська область, м.Острог, вул.Татарська,185	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Якунькін Сергій Павлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 700,00 UAH**