

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький міський клінічний пологовий будинок №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484445**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,98**

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 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	18000 пачок	21029, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, 21029 м.Вінниця вул.Хмельницьке шосе,98	від 01 серпня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТАНДАРТ-С"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 050,00 УАН з ПДВ**