

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНЕ ОБ'ЄДНАННЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23255441**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., місто Луцьк, Львівська, 50**

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 оглядові латексні нестерильні S - 2000 пар; рукавички оглядові латексні нестерильні М - 2000 пар; рукавички оглядові латексні нестерильні L - 1000 пар; маски одноразові 3-х шарові - 5000 шт.	ДК 021:2015: 35113400-3 — Одяг для захисту та убезпечування ДК 016:2010: 32.50.22-39.7 — Засоби захисні, що їх надягають на тіло	5000 пара	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 03 квітня 2016 до 06 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ГРИЦАНЧУК ЮЛІЯ ІГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 995,00 UAH з ПДВ**