

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська дитяча клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005757**
3. Місцезнаходження замовника: **58001, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Буковинська, 4**

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 хірургічні - стерильні припудрені- детальний опис згідно документації.	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)	560 пара	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Буковинська, 4	від 20 червня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Торгівельний Дом "НТК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 848,00 UAH з ПДВ**