

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Млинівська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999879**
3. Місцезнаходження замовника: **35100, Україна, Рівненська область обл., Млинів, вул.Ватутіна 18**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| рукавиці хірургічні стерильні 7,5р. 200-пар.; рукавиці хірургічні стерильні 8р. 200-пар.; рукавиці не стерильні 7-8р. 400-пар. | ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички                       | 800 пар  | 35100, Україна, Рівненська область, смт. Млинів, вул.Ватутіна 18      | до 31 серпня 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: **1 924,00 UAH з ПДВ**