

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., м. Луцьк, вул. 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 - 3000 пар; рукавички оглядові латексні нестерильні M - 6000 пар; рукавички оглядові латексні нестерильні L - 3000 пар; маски одноразові 3-х шарові - 10500 шт.	ДК 021:2015: 35113400-3 — Захисний одяг ДК 016:2010: 32.50.22-39.7 — Засоби захисні, що їх надягають на тіло	22500 пара	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 03 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Західмедінвест**

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 924,80 УАН з ПДВ**