

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Городенківська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993428**
3. Місцезнаходження замовника: **78100, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Городенка, вул. Шептицького 24 е**

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 одноразові , медичні , латексні , припудрені , не стерильні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	6980 пар	78103, Україна, Івано-Франківська область, м. Городенка, вул. Шептицького , 24-е	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Глорія-ІВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 272,59 UAH з ПДВ**