

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одесский областной противотуберкулезный диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998495**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська область обл., г. Одесса, ул. Белинского, 9/11**

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
ДКУ 016-2010:14.12.3. Одяг робочий, інший (ДК 021-2015:33199000-1 - Одяг для медичного персоналу)	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 14.12.3 — Одяг робочий, інший	907 штуки	65014, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Белінського 9/11	від 19 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КОЗУНЬ ОЛЕКСІЙ ВІКТОРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **65 258,65 УАН з ПДВ**