

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Костянтинівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493272**
3. Місцезнаходження замовника: **85107, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, Житомирська, 25**

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 Латекс - 1400 пар.: Розмір М - 700 пар.; Розмір S - 700 пар. Нитрил - 400 пар. Розмір S - 400 пар.	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)	1800 пара	85107, Україна, Донецька область, Костянтинівка, Житомирська 25	від 14 грудня 2016 до 21 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 050,00 UAH з ПДВ**