

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Госпіталь ветеранів війни" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26123237**
3. Місцезнаходження замовника: **69096, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Ленська, 45**

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	19750 пар	69096, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Ленська 45	від 16 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Свириденко О.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 923,95 UAH з ПДВ**