

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СЕВЕРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**
3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл., М.СЕВЕРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

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
33141420-Хірургічні рукавички (медичні)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	143000 пара	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б, вулиця Сметаніна, 5	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **"МК МЕДГРУПП" ТОВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **265 895,00 УАН з ПДВ**