

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Великолепетиська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003936**
3. Місцезнаходження замовника: **74501, Україна, Херсонська область обл., Велика Лепетиха, Островського, 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
захисний одяг (просвинцьований фартух, комір захисний, захисний гонад)	ДК 021:2015: 35113400-3 — Захисний одяг	2 комплекти	74502, Україна, Херсонська область, смт Велика Лепетиха, вул.Островського,11	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шевкіс Валентин Зігмундович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 688,00 UAH з ПДВ**