

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління з питань НС та ЦЗН ОДА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14373130**
3. Місцезнаходження замовника: **33023, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Грабник,2**

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
Каски захисні	ДК 021:2015: 18444000-3 — Захисні головні убори	20 шт	33023, Україна, Рівненська область, Рівне, м Рівне, вул Грабник 2	від 01 червня 2017 до 01 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВП Пірена**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 000,00 UAH з ПДВ**