

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**

ЛОТ 2 — Бахіли, халати хірургічні, рушники махрові

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
Бахіли, халати хірургічні, рушники махрові	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	400 шт	45400, Україна, Волинська область, м.Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	від 14 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Корочанський О.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 800,00 UAH з ПДВ**