

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Станція швидкої медичної допомоги м. Рубіжне**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03091380**
3. Місцезнаходження замовника: **93009, Україна, Луганська область обл., РУБІЖНЕ, вул. Студентська, буд. 15-в**

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: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	1400 шт.	93009, Україна, Луганська область, РУБІЖНЕ, вул. Студентська, 15в	від 20 вересня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 816,00 UAH з ПДВ**