

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Херсонська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009867**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., 73000**
Україна, Херсонська область , місто Херсон,
Ушакова 67

ЛОТ 1 — Лот №1 - Хірургічні рукавички

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
Лот №1 - Хірургічні рукавички, 4 найменування (більш детально в додатку №1.1 до ТД)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4 Одиниця	Відповідно до документації	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Герасимов І.А.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 000,00 УАН з ПДВ**