

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Волноваська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989763**
3. Місцезнаходження замовника: **85700, Україна, Донецька область обл., Волноваха, провулок Матросова, 5**

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
Рентген захисний одяг	ДК 021:2015: 35113400-3 — Захисний одяг	11 Одиниця	85700, Україна, Донецька область, Волноваха, провулок Матросова, 5	від 16 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Західно-Український центр "Медсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **36 637,70 UAH з ПДВ**