

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа Селидівська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991116**
3. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька область обл., Селидове, Московська,43**

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
Гумові вироби (оглядові рукавички)	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	18020 пара	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська,43	від 29 серпня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **АЛЧЕСВА НАТАЛЯ ДМИТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 860,00 UAH з ПДВ**