

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня № 4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998408**
3. Місцезнаходження замовника: **54030, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Адмірала Макарова, 1**

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
Рукавички оглядові латексні нестерильні, не текстуровані, без пудри, розмір S	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	3000 пар	54030, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Адмірала Макарова 1	до 31 грудня 2018
Рукавички оглядові латексні нестерильні, не текстуровані, без пудри, розмір M	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	4500 пар	54030, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Адмірала Макарова 1	до 31 грудня 2018
Рукавички оглядові латексні нестерильні, не текстуровані, без пудри, розмір L	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	3500 пар	54030, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Адмірала Макарова 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 955,00 UAH з ПДВ**