

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне Підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги №1 м. Кропивницького" Міської Ради Міста Кропивницького**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38802559**
3. Місцезнаходження замовника: **25006, Україна, Кіровоградська область обл., Кропивницький, вул.Кропивницького, буд.22**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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 латексні, нестерильні, розмір М	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	80000 пара	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, Кропивницького, 22	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДІКОМ-УКРАЇНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **88 920,00 UAH з ПДВ**