

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Бахіли, халат (хірургічний, технічний), куртка технічна, рушник махровий

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
Бахіли, халат (хірургічний, технічний), куртка технічна, рушник махровий	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	272 комплекти	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЗУБОВА ГАЛИНА БОРИСІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 125,00 УАН з ПДВ**