

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДОНЕЦЬКЕ ВИЩЕ УЧИЛИЩЕ ОЛІМПІЙСЬКОГО РЕЗЕРВУ ІМ.С.БУБКИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20361881**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., місто Бахмут, ВУЛИЦЯ БЛАГОВІЩЕНСЬКА, будинок 43**

ЛОТ 5 — Хірургічні рукавички

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	7 упаковка	84500, Україна, Донецька область, м. Бахмут, вул. Черняхівського, 26	до 01 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП МОРГУНОВА ІННА В'ЯЧЕСЛАВІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **479,00 UAH з ПДВ**