

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Глухівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40898533**
3. Місцезнаходження замовника: **41400, Україна, Сумська область обл., місто Глухів, вул. Києво-Московська,47**
- 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 н/с оглядові латексні припудрені р.S	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20000 пар	41400, Україна, Сумська область, м.Глухів, вул. Києво-Московська,47	до 30 серпня 2019
Серветки спиртові 60x30мм №100	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 уп	41400, Україна, Сумська область, м.Глухів, вул. Києво-Московська,47	до 30 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗЕНЬКОВИЧ МАКСИМ МИХАЙЛОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 696,00 УАН з ПДВ**