

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласне бюро судово - медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05506595**
3. Місцезнаходження замовника: **36039, Україна, Полтавська область обл.,  
Полтава, вул. Енгельса 33-Д**

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 медичн, нестерильні, оглядові, нітрилові, неприпудрені розмір L-1300шт, розмір S-200шт	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.60-00.00 — Одяг та аксесуари з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	1500 шт	36039, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Енгельса 33-Д	до 29 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **"Миреди-Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 000,00 UAH з ПДВ**