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 медичні, нестерильні, оглядові, нітрилові, неприпудрені (розмір L-1350 пар, розмір S - 150 пар ті 1500 пар (розмір L-1350 пар, розмір S-150пар)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.60-00.00 — Одяг та аксесуари з вулканізованої ґуми (крім виготовлених з твердої ґуми)	1500 пар	36039, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Енгельса, 33-д	до 28 березня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**2 949,00 UAH з ПДВ**