

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, оглядолві, нітрилові, неприпудрені (розмір L - 10600 пар, S - 1400 пар)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.60-00.00 — Одяг та аксесуари з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	12000 пар	36039, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. О.Гончара (Енгельса), буд. 33-Д	до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЦЕНТРАЛМЕД**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 960,00 УАН з ПДВ**