

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26358816**
3. Місцезнаходження замовника: **18028, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Нечуя-Левицького,22**

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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	60 штуки	18028, Україна, Черкаська область, Черкаси, Нечуя-Левицького,22	від 24 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Товариство з обмеженою відповідальністю «Компанія «МПП»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 799,28 УАН з ПДВ**