

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
Рукавички медичні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.7 — "Вироби з вулканізованої гуми, н.в.і.у.; гума тверда; вироби з твердої гуми"	5000 пара	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 Бадм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 599,00 УАН з ПДВ**