

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Волинський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20123466**
3. Місцезнаходження замовника: **43025, Україна, Волинська область обл., Луцьк, проспект Волі 1а**

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
періодичні видання на 1 півріччя 2017 року	ДК 021:2015: 22212000-9 — Періодичні видання ДК 016:2010: 58.14.1 — Журнали та періодичні видання друковані	4 комплекти	43025, Україна, Волинська область, м.луцьк, проспект Волі 1а	від 01 січня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АС-МЕДІА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 100,02 UAH з ПДВ**