

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31248968**
3. Місцезнаходження замовника: **36003, Україна, Полтавська область обл., Полтава, провул. Госпітальний, 5**

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
33141420-0 Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	26000 пара	36003, Україна, Полтавська область, м.Полтава, провулок Госпітальний 5	від 19 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Полтава Медтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 360,00 УАН з ПДВ**