

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ОКЗ ОЗ Сумський обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30560969**
3. Місцезнаходження замовника: **40020, Україна, Сумська область обл., Суми, м.Суми, вул. Курська, 111**

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
Папір для друку, папір офсеней, файл-вкладиш прозорий, факс-папір, ручки та олівці, канцелярські скріпки, скоби, клей, маркери, краска штемпельна	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	371 шт	40020, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Курська, 111	від 24 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговельна компанія "ЮЛіС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 128,86 УАН з ПДВ**