

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 (код ДК 021:2015 - 33141420-0 - "Хірургічні рукавички").	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	10000 пара	18028, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул. Нечуя - Левицького, 22	від 22 лютого 2018 до 28 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 500,00 УАН з ПДВ**