

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Херсонський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24106542**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., Херсон, проїзд Береговий,3**

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
Септил, розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 70% по 100 мл у флаконах	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	600 Флакон	73021, Україна, Херсонська область, Херсон, проїзд Береговий,,3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 200,00 UAH з ПДВ**