

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26509095**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева 1**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Одноразові рукавички                  | ДК 021:2015: 18420000-9 — Аксесуари для одягу                        | 46500 пара   | 49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Бехтерева, 1     | від 15 листопада 2018 до 30 листопада 2018                   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШАЛОЛАШВІЛІ ОЛЬГА ОЛЕГІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 400,00 UAH з ПДВ**