

# 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 - Рукавички хірургічні)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	21600 пара	18028, Україна, Черкаська область, Черкаси, Нечуя-Левицького,22	від 01 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 518,00 УАН з ПДВ**