

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Запорізький обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **19282260**
3. Місцезнаходження замовника: **69006, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Добролюбова, 23**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Медичні матеріали (рукавички, пластир бактеріцидний, пластири медичні, шприци, пробірки вакуумного забору крові, голки, утримувачі, гінекологічні набори, канюлі, катетери, зонди шлункові, маски кисневі, скарифікатори, системи, бинти, вата, марлеві відрізи, напальчники, пристрій для взяття крові, уриноприймач, ємкості, стерильний шовний матеріал, контейнери)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	49 найменувань	69006, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Добролюбова, 23	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **369 957,00 UAH з ПДВ**