

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новояричівська районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764225**
3. Місцезнаходження замовника: **80465, Україна, Львівська обл., смт.Новий Яричів, Незалежності,44**

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
деззасоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	141 штуки	80465, Україна, Львівська, Новий Яричівн, Незалежності,44н	від 13 березня 2016 до 25 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шмігер Р.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 207,00 UAH**