

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Павлоградська міська лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984174**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., Павлоград, Дніпровська,541**

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
Біохлор в каністрах по 1 л	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	650 шт	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул.Дніпровська,541	до 20 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Константинова Оксана Євгенівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 443,50 УАН з ПДВ**