

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Центральна міська лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990418**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., місто Торецьк, вулиця Центральна, будинок 55**

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
20.20.1	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	3020 штуки	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк (Дзержинськ), вул.Центральна, 55	від 11 липня 2016 до 18 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Єрмоченко Олександр Віталійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 000,00 UAH з ПДВ**