

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Жмеринська центральна районна лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982525**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницькая область обл., Жмеринка, вулиця Київська, 288**

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
Дезинфікуючі засоби (згідно специфікації - додатка №1)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	91 упаковка	23100, Україна, Вінницькая область, Жмеринка, Київська, 288	від 25 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 470,02 UAH з ПДВ**