

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа Путивльської районної ради Сумської області "Путивльська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981460**
3. Місцезнаходження замовника: **41500, Україна, Сумська область обл., Путивль, вулиця Куйбишева, 1**

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
Дезінфікуючі засоби: Дезактин (порошок в банках по 1 кг.) Септомакс (порошок в банках по 1 кг.). Залишковий термін придатності на момент постачання повинен складати не менше ніж 85 % загального терміну їх зберігання від визначеного виробником для даної продукції. Гарантійний лист щодо терміну придатності товару. Товар, представляємий постачальником має відповідати вітчизняним та міжнародним стандартам якості. Товар має супроводжуватися документами, що підтверджують якість, кількість, серію. При поставці повинна додержуватись цілісність стандартної упаковки з необхідними реквізитами виробника.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	20 шт	41500, Україна, Сумська область, місто Путивль, вулиця Куйбишева 1	до 29 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 620,00 УАН з ПДВ**