

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Центр первинної медико-санітарної допомоги Краснокутського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38289089**
3. Місцезнаходження замовника: **60002, Україна, Харківська обл. обл., смт Краснокутськ, Харківська область, Краснокутський район, смт Краснокутськ, вул. Леніна,139**

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
Дезактін	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	35 кг	62002, Україна, Харківська обл., смт Краснокутськ, Леніна,139	від 13 липня 2016 до 29 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМАМЕДІКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 300,00 UAH з ПДВ**