

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ Іллінський психоневрологічний інтернат ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Днепропетровская область обл., Томаківський р-н., с.Іллінка, вул.Гагаріна 106**

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
Мило туалетне квіткове або еквівалент	ДК 021:2015: 33711900-6 — Мило ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	1800 штуки	53561, Україна, Днепропетровская область, с. Іллінка, Томаківський район, вул. Гагаріна, буд.106	від 01 серпня 2016 до 10 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Общество с ограниченной ответственностью "Украинский папир"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 655,00 UAH з ПДВ**