

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Конотопська міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01110854**
3. Місцезнаходження замовника: **41600, Україна, Сумська область обл., місто Конотоп, вул. Бориса Олійника, 88**

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
хлорантоїн (фасування п/ет банки по 1 кг), термін придатності на момент поставки повинен складати не менше 80% від терміну придатності, визначеного виробником	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	50 кг	41600, Україна, Сумська область, Конотоп, вул. Бориса Олійника, 88	до 25 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Лысенко**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 900,00 UAH з ПДВ**