

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Спеціалізована медико-санітарна частина № 2
Міністерства охорони здоров'я України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**
3. Місцезнаходження замовника: **55001, Україна, Миколаївська область обл.,
Южноукраїнськ, вул. Миру, 3**

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	ДК 021:2015: 24312120-1 — Хлориди ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	9 шт	55001, Україна, Миколаївська область, м. Южноукраїнськ, вул. Миру 3	до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Інтердез"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 758,40 УАН з ПДВ**