

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кролевецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007549**
3. Місцезнаходження замовника: **41300, Україна, Сумська область обл., місто Кролевець, бульвар Шевченка,57**

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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	27 шт	41300, Україна, Сумська область, місто Кролевець, бульвар Шевченка, 57	до 10 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торгмед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 496,40 УАН з ПДВ**