

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тростянецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**

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: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	6 лот	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд. 60	до 24 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Васильченко Людмила Петрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 055,00 УАН з ПДВ**