

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Прилуцька ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006455**
3. Місцезнаходження замовника: **17500, Україна, Черниговская область обл., Чернигов, вул. Київська, 98 м Прилуки**

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
миючі засоби	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	83 штуки	17500, Україна, Черниговская область, місто Прилуки, вул. Київська, 98	від 05 вересня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 377,32 UAH з ПДВ**