

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Млинівська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999879**
3. Місцезнаходження замовника: **35100, Україна, Рівненська область обл., Млинів, вул.Ватутіна 18**

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
1. Антихлор 1 л - 12 фл. 2. Амілокс - плюс 1 л - 2 фл. 3. Аеродезин 250 мл - 2 фл.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	16 шт	35100, Україна, Рівненська область, смт. Млинів, вул.Ватутіна 18	до 09 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 242,40 UAH з ПДВ**