

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Голопристанська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003988**
3. Місцезнаходження замовника: **75600, Україна, Херсонська область обл., Гола Пристань, Леніна, 7**

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: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	13 найменування	75600, Україна, Херсонська область, Гола Пристань, Леніна, 7	від 30 вересня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Дезцентр-Медікал**
10. Інформація про ціну пропозиції: **70 279,00 УАН з ПДВ**