

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998271**
3. Місцезнаходження замовника: **54036, Україна, Николаевская область обл., Миколаїв, вул. Поштова, 118**

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
АХД 2000-експрес 5л	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	4 штуки	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 14 вересня 2016 до 28 вересня 2016
Бланідас А 1 кг	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	5 штуки	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 14 вересня 2016 до 28 вересня 2016
Бланідас-300, таблетки, 1 кг	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	4 штуки	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 14 вересня 2016 до 28 вересня 2016
Дезактин, 1 кг	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	3 штуки	54036, Україна, Николаевская область, м. Миколаїв, Вул. Поштова, 118	від 14 вересня 2016 до 28 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:

**4 670,00 UAH з ПДВ**