

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад «Міська лікарня №1»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991139**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., Слов'янськ, вул. Банківська, 85**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	75 літр	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, вул. Банківська, буд. 85	від 06 жовтня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Садовська Кристина Геннадіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 150,00 УАН з ПДВ**