

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ МІСЬКА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ
М.ДИМИТРОВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31338129**
3. Місцезнаходження замовника: **85320, Україна, Донецька область обл., місто
Димитров, ПРОВ.ТОЛБУХІНА, будинок 44**

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
Дезинфікційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	64 штуки	85320, Україна, Донецька область, місто Димитров, 85320, Донецька область, м. Димитров, пров. Толбухіна, 44	від 01 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Товариство з обмеженою відповідальністю
«Компанія «МПІ»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 608,12 UAH з ПДВ**