

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Врадіївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998466**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., 56301, смт
Врадіївка, вул. Фрунзе 2**

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
Дезинфікуючі засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	45 упаковка	56301, Україна, Миколаївська, смт.Врадіївка, вул.Фрунзе,2	від 14 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 726,00 UAH з ПДВ**