

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Центральна міська лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990418**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., місто
Торецьк, вулиця Центральна, будинок 55**

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
засоби дезінфекційні	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	1180 штуки	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк (Дзержинськ), вул.Центральна, 55	від 12 грудня 2016 до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ермоченко Іріна Івановна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **180 500,00 UAH з ПДВ**