

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ХРИСТОФОРІВСЬКИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ ДЛЯ
ДОРΟΣЛИХ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988189**
3. Місцезнаходження замовника: **53052, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Криворізький район, селище міського типу
Христофорівка, ВУЛИЦЯ АЗАРНОВА, будинок 17**

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
Деззасоби, концентрат по 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	15 штуки	53052, Україна, Дніпропетровська область, смт. Христофорівка, вул. Азарнова, будинок 17	від 06 грудня 2016 до 16 грудня 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: **1 770,00 UAH з ПДВ**