

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Центр первинної медико - санітарної допомоги міста Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37803279**
3. Місцезнаходження замовника: **84122, Україна, Донецька область обл., місто 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: 20.14.6 — Ефіри, пероксиди, епоксиди, ацеталі та напівацеталі органічні; сполуки органічні, інші	50 шт	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Банківська, буд. 85	від 12 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 499,00 UAH з ПДВ**