

# 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 (ємністю 1л)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.41.2 — Речовини поверхнево-активні органічні, крім мила	17 шт	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Банківська, 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): **ФОП "Ермоченко Іріна Івановна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 930,00 UAH з ПДВ**