

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Держаний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Юрія Коцюбинського, 9**

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: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	130 штуки	04053, Україна, Київ, м. Київ, вул. Ю. Коцюбинського, 9	від 19 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 Інтердез**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 094,00 УАН з ПДВ**