

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад "Знам'янська міська лікарня імені А.В. Лисенка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111227**
3. Місцезнаходження замовника: **27400, Україна, Кіровоградська область обл., Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15**

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
Лізоформін 3000 1л;Кутосепт Г фарбований 1 л . В зв'язку з графіком роботи дезінфекційних засобів, затверджений 04.01.2016 року, аналоги не пропонувати.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.41.2 — "Речовини поверхнево-активні органічні, крім мила"	15 штуки	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, Михайла Грушевського,15	від 19 грудня 2016 до 22 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: **3 214,50 УАН з ПДВ**