

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міська інфекційна лікарня м. Мирноград"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31338129**
3. Місцезнаходження замовника: **85320, Україна, Донецька область обл., м. Мирноград, пров. Толбухіна, 44**

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
Дезинфікаційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфікаційні засоби	8 одиниць	85320, Україна, Донецька область, м. Мирноград, пров. Толбухіна, 44	від 01 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бондарчук Олександр Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 072,00 УАН з ПДВ**