ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Могилів - Подільський обласний протитуберкульозний санаторій для дорослих"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**34009713**
3. Місцезнаходження замовника:	**24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, Проспект Незалежності,62**

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
Антисептичні та дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	1 лот	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, проспек Незалежності, 62	від 08 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**37 376,85 UAH з ПДВ**