

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ
ЧЕРВОНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996869**
3. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська область обл., місто
Червоноград, вулиця Івасюка, 2**

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
Засоби дезинфекційні	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	13 шт	80100, Україна, Львівська область, Червоноград, Івасюка, 2	від 07 березня 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
"ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **749 955,06 УАН з ПДВ**