

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міська психіатрична лікарня м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990772**
3. Місцезнаходження замовника: **84308, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, ул. Клари Цеткін (Катерини Білокур), 1а**

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
Дезінфікаційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	332 штуки	84308, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, Катерини Білокур, 1А	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чепурко Д.Ю.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 404,60 UAH з ПДВ**