

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Сахновщинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002658**
3. Місцезнаходження замовника: **64501, Україна, Харківська область обл., смт. Сахновщина, вул. Червоноармійська, 75**

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
дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	389 штуки	64501, Україна, Харківська область, Сахновщина, Полтавська,75	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Борисенко А.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **195 000,00 UAH з ПДВ**