

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Першотравенська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987416**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Першотравенськ, вул. Леніна, буд. 1**

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
Сурфаніос лемон фреш UA 5 л.; Стерилліум 1 л.; Біомой 1 кг.	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	54 упаковка	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, 1	від 22 березня 2017 до 04 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ІВАНОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 200,00 УАН з ПДВ**