

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Корюківська центральна районна лікарня  
Корюківської районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006320**
3. Місцезнаходження замовника: **15300, Україна, Чернігівська область обл.,  
Корюківський р-н, м.Корюківка, вул.Шевченка,  
101**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	65 літр	15300, Україна, Чернігівська область, Корюківка, Шевченка, 101	від 01 квітня 2017 до 31 травня 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: **10 629,30 УАН з ПДВ**