

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна психіатрична лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
3. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 46**

ЛОТ 3 – Лот 3

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
Дезінфекційний засіб "Дез Таб нью"	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	140 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017
Дезінфекційний засіб "Дезактін"	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	20 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017
Дезінфекційний засіб "ІнструСефДес"	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	20 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АНСІМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **39 100,00 UAH з ПДВ**