

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Хорошівський психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33920224**
3. Місцезнаходження замовника: **12101, Україна, Житомирська область обл., селище міського типу Хорошів, Лісовий масив, 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
Дезінфікуючий засіб «Клорсепт-25»	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	35 кг	12101, Україна, Житомирська область, смт. Хорошів, Лісовий масив, 1	від 19 квітня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Медісан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 060,20 UAH з ПДВ**