

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992268**
3. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська область обл., Мукачево, ВУЛ. ІВАНА ФРАНКА, будинок 39**

ЛОТ 4 — Засіб для дезінфекції ВМП, медичного обладнання, поверхонь приміщень, відпрацьованих матеріалів

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
Засіб для дезінфекції ВМП, медичного обладнання, поверхонь приміщень, відпрацьованих матеріалів	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	250 штуки	89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, І.Франка,39	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СОФІЯ МЕДДЕЗ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 990,00 UAH з ПДВ**