

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 5 — Дезінфікуючий засіб для обробки рук та шкіри.

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 для обробки рук та шкіри.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	30 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: **2 900,00 UAH з ПДВ**