

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ПАВЛОГРАДСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011137**
3. Місцезнаходження замовника: **51413, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Павлоград, вул. Промислова, 13**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Дезинфекційний засіб                  | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби                       | 36 кілограм  | 51413, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул.Промислова,13 | від 09 червня 2017 до 23 червня 2017                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БІОНІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 400,00 UAH з ПДВ**