

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Южноукраїнська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**
3. Місцезнаходження замовника: **55001, Україна, Миколаївська область обл., Южноукраїнськ, вул. Миру, 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
Код ДК 021-2015: 24450000-3-Агрохімічна продукція ( Код ДК 021-2015: 24455000-8-Дезінфекційні засоби)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	315 флакон	55001, Україна, Миколаївська область, місто Южноукраїнськ, Вулиця Миру 3	до 22 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтердез**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 089,60 УАН з ПДВ**