

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вітовська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**
3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**

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
Дезефект 1 л	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	160 літр	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	від 15 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гетьман Сабіна Ільгізівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 920,00 УАН з ПДВ**