

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Первомайська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998319**
3. Місцезнаходження замовника: **55214, Україна, Миколаївська область обл.,
Первомайськ, Луначарського 28**

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
Дезинфекційні засоби (Бланідас 300, Лізоформін 3000, Біонол, Неосептін перевін	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	60 шт	55214, Україна, Миколаївська область, м.Первомайськ, вул. Академіка Миколи Амосова, 28	від 16 червня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 512,00 UAH з ПДВ**