

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005326**
3. Місцезнаходження замовника: **19000, Україна, Черкаська область обл., Канів, вул. Успенська, 15**

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
Корзолекс екстра 2л	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	2 уп	19000, Україна, Черкаська область, м.Канів, вул.Успенська, 15	від 13 липня 2017 до 31 грудня 2017
Бодедекс-форте 5л	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	1 уп	19000, Україна, Черкаська область, м.Канів, вул.Успенська, 15	від 13 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Гонга Юрій Дмитрович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 600,00 УАН з ПДВ**