

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
3. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Малиновський район, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32**

ЛОТ 1 — Засоби дезинфекційні

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
«Бланідас 300»	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	55 шт	65007, Україна, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдовська,32	до 31 грудня 2017
«Бланідас софт дез»	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	50 шт	65007, Україна, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдовська,32	до 31 грудня 2017
Перекис Водню (35-40%) кан. 5 кг	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	25 шт	65005, Україна, Одеська обл., Одеса, Прохорівська,30	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **39 690,00 UAH з ПДВ**