

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Інститут державного управління у сфері цивільного захисту**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **09511660**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська область обл., Київ, Вишгородська 21**

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
Засоби дезінфекційні	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	37 штуки	04074, Україна, Київ, Київ, Вишгородська, 21	від 21 серпня 2017 до 09 вересня 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: **5 802,00 UAH з ПДВ**