

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Врадіївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998466**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Миколаївська область обл., 56301, смт
Врадіївка, вул. Фрунзе 2**

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	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	57 упаковка	Відповідно до документації	від 09 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Головова Олена Дмитрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 500,00 UAH з ПДВ**