

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003876**
3. Місцезнаходження замовника: **84122, Україна, Донецька область обл., Слов'янськ, вул. 1-го Травня (Шнурковська), буд. 4**

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
дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	62 штуки	84122, Україна, Донецька область, Слов'янськ, 1-го Травня будинок 4	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ермоченко Іріна Івановна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 120,00 УАН з ПДВ**