

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа Селидівська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991116**
3. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька область обл., Селидове, Московська,43**

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	1630 Флакон	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська,43	від 04 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГОРБАЧОВ СЕРГІЙ ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **269 000,00 UAH з ПДВ**