

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Локачинський районний центр первинної медико-санітарної допомоги»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960146**
3. Місцезнаходження замовника: **45500, Україна, Волинська область обл., ЛОКАЧІ, Вулиця Івана Франка, будинок 19**

| 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 |
|---|--|--|--|--|
| Дезінфекційний засіб для гігієнічної та хірургічної обробки рук, швидкої дезінфекції невеликих за площею об'єктів «АХД 2000 експрес» або еквівалент, каністра 5л; Дезінфекційний засіб для обробки шкіри «АХД 2000 експрес» або еквівалент, флакон 100мл.; Дезінфекційний засіб для обробки поверхонь, ВМП, знезараження медичних відходів та медичних виробів одноразового використання «Бланідас 300» табл. або еквівалент, Банка, 1 кг (300 табл). | ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби | 72 шт. | 45500, Україна, Волинська область, ЛОКАЧІ, Вулиця Івана Франка, будинок 19 | до 30 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шестаков Валерій Вікторович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 675,00 УАН з ПДВ**