

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990756**
3. Місцезнаходження замовника: **85114, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, пр.Ломоносова, 161**

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: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	684 Одиниця	85100, Україна, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова буд.101 (перший поверх кабінет-склад)	до 30 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Журавльова Євгенія Олександрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **163 000,20 УАН з ПДВ**