

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міський протитуберкульозний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483227**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Сиваської дивізії, 8.**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Агрохімічна продукція.<br>Дезінфекційні засоби.Клін хендс,<br>ДЕЗамін, ЛЕЗанідін,<br>Вінсепт мило рідке з іонами срібла. | ДК 021:2015:<br>24450000-3 —<br>Агрохімічна продукція                | 40 літр  | Україна,<br>Миколаївська область, Миколаїв,<br>вул. Сиваської дивізії, 8. | від 01 березня 2018<br>до 13 березня 2018                    |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 926,92 УАН з ПДВ**