

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський протитуберкульозний диспансер м. Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493220**
3. Місцезнаходження замовника: **84112, Україна, Донецька область обл., Слов'янськ, вул. Урицького, буд. 24А**

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
код ДК 021:2015 «33630000-5 - Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань (Антисептичні та дезінфекційні засоби), (НОР- експрес; Хлоросан ; Вернидор; Біомой).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	658 упаковка	84150, Україна, Донецька область, смт. Райгородок, пров. Куйбишева 2г	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІК-XXI ВІК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **130 324,00 УАН з ПДВ**