

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центральна районна лікарня Нікольського району Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989774**
3. Місцезнаходження замовника: **87000, Україна, Донецька область обл., Нікольське, вул. Свободи , 1**

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
Фармацевтична продукція (дезінфікуючі засоби)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	124 шт	87000, Україна, Донецька область, смт Нікольське, вул.Свободи, буд.1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 781,00 UAH з ПДВ**