

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Старовижівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38485879**
3. Місцезнаходження замовника: **44400, Україна, Волинська область обл., СТАРА ВИЖІВКА, вул. Шевченка, буд.6**

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 (сурфаніос)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	79 шт.	44401, Україна, Волинська область, СТАРОВИЖІВСЬКИЙ РАЙОН/СМТ СТАРА ВИЖІВКА, вул. Шевченка,6	від 31 березня 2018 до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 999,75 УАН з ПДВ**