

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Богуславська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994126**
3. Місцезнаходження замовника: **09700, Україна, Київська область обл., Богуслав, вул. Франка, 27**

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: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	72 упаковка	09701, Україна, Київська область, Богуслав, Франка, 27	від 24 березня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Доброскок Сергій Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 683,00 UAH з ПДВ**