

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СВІТЛОДАРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39993146**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Донецька обл. обл., Світлодарськ, 84792, Донецька обл., Бахмутський район, місто Світлодарськ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 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
Інцидін Про 2л, Бациллол АФ, ДЕЛАТЕСТ, Інцидін Про 6л, Медікарін, Скінман Софт, Серветки просочені ізопропиловим спиртом, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	236 шт	84792, Україна, Донецька обл., Світлодарськ, Перемоги 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **122 965,40 УАН з ПДВ**