

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5**

ЛОТ 23 – Санідез

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
Санідез	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	100 штука	65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Воробйова ,5	до 31 грудня 2018
Санідез	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	25 штука	65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, Краснослобідська, 36	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: **39 662,50 UAH з ПДВ**