

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 3 — Бланідас Актив

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
Бланідас Актив	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	20 штука	65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Воробйова, 5	до 31 грудня 2018
Бланідас Актив	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	20 штука	65003, Україна, Одеська область, м. Одеса, От. Чепіги, 54	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 984,00 UAH з ПДВ**