

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**
3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**

ЛОТ 1 — Лот 1. Дезінфекційні засоби для обробки рук

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
Лот 1. Дезінфекційні засоби для обробки рук	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	797 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Головкова Олена Дмитрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 453,00 УАН з ПДВ**