

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Шаргородський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Шаргородської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37337707**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька область обл., ШАРГОРОД, вул. Пархоменко, 9**

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
24455000-8 — Засоби дезінфікувальні (Жавілар плюс №300 таблеток в банці, Роса-спрей засіб для швидкої дезінфекції 0,5л. у флаконах, А*Д 2000 експрес розчин для швидкої дезінфекції поверхонь, інструментів, 1 літр з дозатором, А*Д 2000 експрес розчин для дезінфекції рук, 1 літр з дозатором	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	200 флак.	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, м.Шаргород, вул.Чорновола, 9а	до 14 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПУХИР МАРІЯ ДМИТРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 800,00 УАН з ПДВ**