

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **БК "Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету Смілянської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013254**
3. Місцезнаходження замовника: **20700, Україна, Черкаська область обл., м. Сміла, вул. Свердлова, 61**

ЛОТ 4 — Агрохімічна продукція

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	170 одиниця	20700, Україна, Черкаська область, м.Сміла, вул.Т. Шевченка 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **НТР**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 740,00 УАН з ПДВ**