

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Южноукраїнська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**
3. Місцезнаходження замовника: **55001, Україна, Миколаївська область обл.,
Южноукраїнськ, вул. Миру, 3**

ЛОТ 2 — Гипохлорити та хлорати

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
Гипохлорити та хлорати	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	2 найменувань	55001, Україна, Миколаївська область, м. Южноукраїнськ, вул. Миру, 3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сєра Катерина Юріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 840,00 UAH з ПДВ**