

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Новгород-Сіверський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38584715**
3. Місцезнаходження замовника: **16000, Україна, Чернігівська область обл., місто Новгород-Сіверський, вулиця Шевченка 17**

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
Дезинфікуючі засоби (Мікрасепт., Госпісепт 1кг.)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	52 шт	16000, Україна, Чернігівська область, м.Новгород-Сіверський,, 16000, вул. Шевченка, 17, м.Новгород-Сіверський, Чернігівська обл.	від 26 листопада 2018 до 15 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: **9 235,20 УАН з ПДВ**