

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міська інфекційна лікарня м. Мирноград"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31338129**
3. Місцезнаходження замовника: **85320, Україна, Донецька область обл., м. Мирноград, пров. Толбухіна, 44**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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», код ДК 021:2015 - 24450000-3 - агрохімічна продукція	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	265 упаковка	85320, Україна, Донецька область, м. Мирноград, пров. Толбухіна, 44	до 31 грудня 2019

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **75 993,00 УАН з ПДВ**