

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**
- 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
Дезінфікуючі засоби	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	5 лот	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд. 60	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Борейко Олександр Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **78 640,00 УАН з ПДВ**