

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Шаргородська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33868196**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька область обл., м. Шаргород,, вул. В. Чорновола, 9**
- 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
Засоби дезінфікуючі	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	71 штука	23500, Україна, Вінницька область, Шаргород, вул. Чорновола,9	від 30 січня 2019 до 02 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Борецько Олександр Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 500,00 УАН з ПДВ**