

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОСТМО "Фтизіатрія"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484008**
3. Місцезнаходження замовника: **23233, Україна, Вінницька область обл., село Бохоники, Комплекс будівель і споруд, буд. б/н**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Агрохімічна продукція (дезинфекційні засоби)

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
Агрохімічна продукція (дезинфекційні засоби)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1 найменувань	23233, Україна, Вінницька область, с. Бохоники, комплекс будівель і споруд, буд. б/н, с. Бохоники, Вінницький район, Вінницька область	до 31 грудня 2019

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: **119 700,00 UAH з ПДВ**