

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПРИЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006455**
3. Місцезнаходження замовника: **17500, Україна, Чернігівська область обл., м. Прилуки, вул. Київська, 98**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Миючі засоби                          | ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення                      | 14 одиниця                                                       | 17500, Україна, Чернігівська область, місто Прилуки, Київська ,98     | 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: **60 591,00 UAH з ПДВ**