

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласна психіатрична лікарня №4" Одеської Обласної Ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998684**
3. Місцезнаходження замовника: **67700, Україна, Одеська область обл., місто Білгород-Дністровський, вулиця Шабська, 67**
- 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
Засоби дезинфекції	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	70 кг	67700, Україна, Одеська область, м.Білгород-Дністровський, вул.Шабська, 67	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 Димченко Наталя Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 UAH з ПДВ**