ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ М. БАХМУТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01990217**
3. Місцезнаходження замовника:	**84511, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О.Сибірцева, буд. 15**
3[1]. 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
Ксилол	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	48 кілограм	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут , вул. Миру,10	до 31 грудня 2019
Хлороформ 1,5кг	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	77 штука	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут , вул. Миру,10	до 31 грудня 2019
Парафін	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	60 кілограм	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут , вул. Миру,10	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 "ХІМЛАБОРРЕАКТИВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**20 947,32 UAH з ПДВ**