

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ШЕВЧЕНКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002753**
3. Місцезнаходження замовника: **63601, Україна, Харківська обл. обл., смт. Шевченкове, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ БУБЛІЧЕНКО, будинок 15**
- 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
Спирт етиловий (Ethanol) 70%, флакон по 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	850 флак	Відсутнє	до 31 грудня 2019
Спирт етиловий (Ethanol) 96%, флакон по 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	20 флак	Відсутнє	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АКТА ФАРМ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 393,75 УАН з ПДВ**