

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" БРОВАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ТА БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994497**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл. обл., Бровари, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Засоби дезінфекційні

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
МедіДес , 1л	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	10 шт	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2019
Гігасепт АФ форте U каністра по 2л	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	20 шт	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2019
Терразім, 1,5 кг	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	30 шт	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЕЗ-2018"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 630,00 УАН з ПДВ**