

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Коропська центральна районна лікарня" Коропської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006294**
3. Місцезнаходження замовника: **16200, Україна, Чернігівська область обл., смт Короп, вулиця Чернігівська,56**
- 3¹. 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
дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	4 найменувань	16200, Україна, Чернігівська область, смт. Короп, вул Чернігівська,56	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "НЕЧАЄВ СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 000,00 УАН з ПДВ**