

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Житомирська міська дитяча стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03294597**
3. Місцезнаходження замовника: **10014, Україна, Житомирська область обл., Житомирська обл., місто Житомир, МАЙДАН ПЕРЕМОГИ, будинок 11**

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
Рукавички стерильні латексні	ДК 021:2015: 18424300-0 — Одноразові рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	1000 пара	10014, Україна, м. Житомир, майдан Перемоги, 11	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО ""Миреди-Медикал""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 480,00 UAH з ПДВ**