

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992127**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул.Велика Бердичівська 70**

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
Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	3687 штуки	10002, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. В.Бердичівська, 70	від 29 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 893,00 УАН з ПДВ**