

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992096**
3. Місцезнаходження замовника: **10004, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Сабурова, 2-А**

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
Реактиви лабораторні	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	9 штуки	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул.Сабурова, 2-а	від 10 серпня 2016 до 20 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Медісан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 530,00 UAH з ПДВ**