

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна дитяча міська лікарня м. Житомир"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992082**
3. Місцезнаходження замовника: **10008, Україна, Житомирська область обл., М.ЖИТОМИР, КОРОЛЬОВСЬКИЙ Р-Н , ВУЛ. 1 ТРАВНЯ БУД. 23**

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
Небуфлюзон №10, 2 мл	ДК 021:2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	100 упаковка	10002, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Шевченка, 2	від 15 серпня 2016 до 20 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 575,00 УАН з ПДВ**