

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 нестерильні	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)	39000 пара	10014, Україна, Житомирська область, місто Житомир, майдан Перемоги, 11	від 01 вересня 2016 до 14 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЦЕНТРАЛМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **57 300,00 УАН з ПДВ**