

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги міста Новограда-Волинського"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38341562**
3. Місцезнаходження замовника: **11700, Україна, Житомирська область обл., місто Новоград-Волинський, вулиця Медведєва будинок 13**

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
Підгузки для дорослих	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	1540 шт	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вул.Медведєва, 13	до 15 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Б"777"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 023,00 УАН з ПДВ**