

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Новоград-Волинського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38006758**
3. Місцезнаходження замовника: **11762, Україна, Житомирська область обл., село Ярунь, вул. Миру, буд. 3**

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
Вакуумна пробірка Vacumed 13x75 мм	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	15 уп	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської (Медведева), 13	до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Лисицин Валерій Вікторович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 850,00 UAH з ПДВ**