

# 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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	25 шт	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13	від 14 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Товариство з обмеженою відповідальністю «Компанія «МПІ»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 150,00 UAH з ПДВ**