

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний протитуберкульозний диспансер Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991441**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул. В.Бердичівська, 62**

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
гіпохлорид натрію (марки А)	ДК 021:2015: 24312220-2 — Гіпохлорит натрію ДК 016:2010: 20.13.32-30.00 — Гіпохлорити, гіпохлорит кальцію технічний, хлорити; гіпоброміти	2000 кг	12442, Україна, Житомирська область, смт Гуйва, вул. Бердичівська, 64	від 21 листопада 2016 до 03 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОМПАНІЯ "ХЛОРТЕХВОД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 360,00 УАН з ПДВ**