

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Андрушівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39042509**
3. Місцезнаходження замовника: **13400, Україна, Житомирська область обл., м. Андрушівка, вул. Тітова, 34**

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	16 штуки	13400, Україна, Житомирська область, Андрушівка, Тітова 34	до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Октеніфарм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 210,00 УАН з ПДВ**