

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ЖИТОМИРСЬКА МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03881455**
3. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська область обл., Житомир, ВУЛ. ЩОРСА, будинок 159**

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
Апарат для гальванізації та електрофорезу Поток-01М(Виробник Україна)	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.13 — Апарати, що використовують ультрафіолетове чи інфрачервоне випромінювання, застосовувані у медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії	2 штуки	10031, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул.Покровська 159	від 03 грудня 2016 до 07 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Медісан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 465,45 UAH з ПДВ**