

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний медичний центр вертебрології і реабілітації Житомирської обласної ради "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991458**
3. Місцезнаходження замовника: **10014, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Петровського, 5**

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
цукор	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.62.1 — Крохмалі і крохмалепродукти; цукор і цукрові сиропи, н.в.і.у	1200 кілограмми	10005, Україна, Житомирська область, м.Житомир, Чуднівське шосе,1	від 16 грудня 2016 до 22 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Макарчук Антоніна Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 200,00 УАН з ПДВ**