

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф. Гербачевського" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991406**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Місто Житомир, Вулиця Червоного Хреста будинок 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
макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	3960 кг	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Червоного Хреста, 3	від 15 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Новиченко Р.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 807,00 УАН з ПДВ**