

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Житомирський обласний центр крові"
Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991501**
3. Місцезнаходження замовника: **10009, Україна, Житомирська область обл.,
Житомир, Кибальчича, буд. 16**

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
Тест системи для імуноферментного аналізу	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	23 набір	10009, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Кибальчича	від 23 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДБІОАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 796,00 УАН з ПДВ**