

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний медичний центр здоров'я та спортивної медицини ЖОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05485887**
3. Місцезнаходження замовника: **10003, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, майдан Перемоги 10"А"**

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
Рукавички хірургічні латексні стерильні, Рукавички оглядові латексні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	4500 Одиниця	10003, Україна, Житомирська область, м. Житомир, майдан Перемоги 10"А"	від 20 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 "ІНТЕЛЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 150,00 УАН з ПДВ**