

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний протитуберкульозний диспансер Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991441**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул. В.Бердичівська, 62**

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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 шт	12442, Україна, Житомирська область, смт Гуїва, вул. Бердичівська, 64	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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ПАЦКАН ОЛЕКСАНДР ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **59 117,98 UAH з ПДВ**