

# 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Дезефект(1л)                          | ДК 021:2015:<br>24324000-1 —<br>Органічні сполуки з азотною групою   | 40 шт  | 10002, Україна,<br>Житомирська область,<br>м.Житомир,<br>вул.Червоного Хреста<br>3 | від 01 березня<br>2017<br>до 31 грудня<br>2017               |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 929,60 УАН з ПДВ**