

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Коростенська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992050**
3. Місцезнаходження замовника: **11508, Україна, Житомирська область обл.,
КОРОСТЕНЬ, вул. М. Амосова, буд. 8**

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
Швидкий тест для визначення антитіл до ВІЛ 1/2 (цільна кров / сироватка / плазма)	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	500 шт.	11508, Україна, Житомирська область, КОРОСТЕНЬ, вул. М. Амосова, 8	від 16 березня 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 ЄВСТІФЄВА НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 UAH з ПДВ**