

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992127**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул.Велика Бердичівська 70**

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
Підгузники для дорослих та пелюшки медичні вологопоглинаючі одноразового призначення	ДК 021:2015: 33771000-5 — Паперові вироби санітарно-гігієнічного призначення	10000 штуки	10002, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Велика Бердичівська, буд. 70	від 27 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СТАР ГРУП-02"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **76 000,00 УАН з ПДВ**