

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40953405**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Житомирська область обл., Станишівка, 12430, Житомирська область, Житомирський район, шосе Сквирське 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
згідно додатку 1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6 штуки	12430, Україна, Житомирська область, Станишівка, Сквирське шосе 3, Станишівка, Житомирська область, Україна	від 17 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Дожужин Станіслав Миколайович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 909,00 УАН з ПДВ**