

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Хорошівський психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33920224**
3. Місцезнаходження замовника: **12101, Україна, Житомирська область обл., селище міського типу Хорошів, Лісовий масив, 1**

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
Шкарпетки трикогажні чоловічі	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	600 пар	12101, Україна, Житомирська область, смт. Хорошів, Лісовий масив, 1	від 21 квітня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іванюга Наталія Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 879,00 UAH з ПДВ**