

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний протитуберкульозний диспансер Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991441**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул. В.Бердичівська, 62**

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
Рентгенівська плівка 30x40 сантиметрів по 100 аркушів Лізоформ Універсал або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	14 уп	12442, Україна, Житомирська область, смт.Гуйва, вул. Бердичівська,64	від 26 травня 2017 до 31 грудня 2017
Рентгенівська плівка 24x30 сантиметрів по 100 аркушів Лізоформ Універсал або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	3 уп	12442, Україна, Житомирська область, смт.Гуйва, вул. Бердичівська,64	від 26 травня 2017 до 31 грудня 2017
Рентгенівська плівка 18x24 сантиметрів по 100 аркушів Лізоформ Універсал або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	3 уп	12442, Україна, Житомирська область, смт.Гуйва, вул. Бердичівська,64	від 26 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 691,60 UAH з ПДВ**