

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна районна лікарня" Житомирської райради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991671**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Житомирська область обл., Житомирський р-н, 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: 15530000-2 — Вершкове масло	120 кілограми	12430, Україна, Житомирська, Житомирський р-н, с. Станишівка, Сквирське шосе, 3	від 01 серпня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГАЛІЇВСЬКИЙ МАСЛОЗАВОД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 480,00 УАН з ПДВ**