

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новоград-Волинське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991820**
3. Місцезнаходження замовника: **11700, Україна, Житомирська область обл., місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської, будинок 13**

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
Імуноглобулін А,М,С ІФА	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	6 уп	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської, 13	від 06 листопада 2017 до 31 грудня 2017
Імуноглобулін Е-ІФА	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	2 уп	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської, 13	від 06 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Медісан**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 674,60 УАН з ПДВ**