

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992127**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул.Велика Бердичівська 70**

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
автоматичний хемілюмінісцентний аналізатор у комплекті	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 комплект	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, В.Бердичівська,70	від 25 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАМЕБ" В МІСТІ КИЇВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **639 720,00 UAH з ПДВ**