

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний медичний центр вертебрології і реабілітації" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991458**
3. Місцезнаходження замовника: **10014, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Професора Кравченка, 5**

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
Комп'ютерне обладнання (лазерні принтери, комп'ютерні миші, комп'ютерні клавіатури)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	8 одиниця	10005, Україна, Житомирська область, м.Житомир, Чуднівське шосе, 1	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ВОЛОШИНОВ РОМАН ВІТАЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 716,00 UAH**