

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Коростенська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992050**
3. Місцезнаходження замовника: **11508, Україна, Житомирська область обл., КОРОСТЕНЬ, вул. М. Амосова, буд. 8**

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
Дезинфекційні засоби.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	628 шт.	11508, Україна, Житомирська область, КОРОСТЕНЬ, вул.М.Амосова ,8	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МИХАЙЛИК ЮЛІЯ ІГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 400,00 UAH з ПДВ**