

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
Вакцини	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	15 упаковка	12430, Україна, Житомирська область, Станишівка, Сквирське шосе, 3, Станишовка, Житомирская область, Україна	до 15 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **76 446,15 UAH з ПДВ**