

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Любарський психоневрологічний інтернат Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188406**
3. Місцезнаходження замовника: **13121, Україна, Житомирська область обл., село Коростки, Житомирська обл., Любарський район, с. Коростки**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Деззасіб "Госпісепт" згідно док. СПЕЦИФІКАЦІЯ | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 45 шт | 13121, Україна, Житомирська область, село Коростки, Житомирська обл., Любарський район, с. Коростки | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 262,00 УАН з ПДВ**