

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЄМІЛЬЧИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЄМІЛЬЧИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991659**
3. Місцезнаходження замовника: **11201, Україна, Житомирська область обл., селище міського типу Ємільчине, вулиця 1-го Травня, 133**

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
Проявник 5 л. "Кровлекс"	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	5 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1-го Травня, 133	до 31 серпня 2018
Фіксаж 5 л. "Кровлекс"	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	5 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1-го Травня, 133	до 31 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 092,30 UAH з ПДВ**