

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ЖИТОМИРСЬКА МІСЬКА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13554651**
3. Місцезнаходження замовника: **10008, Україна, Житомирська область обл., м.
Житомир, вул. Святослава Ріхтера, 2**

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
Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	18 одиниця	10008, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Святослава Ріхтера, 2	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Пожидаєв Олексій Леонідович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **208 000,00 УАН з ПДВ**