

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новоград-Волинське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991820**
3. Місцезнаходження замовника: **11700, Україна, Житомирська область обл., м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Лабораторний посуд, пробірки. | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 76 упаковка | 11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської 13 | від 01 листопада 2018 до 02 листопада 2018 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 990,00 УАН з ПДВ**