

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний протитуберкульозний диспансер Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991441**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул. В.Бердичівська, 62**

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
Гіпохлорит натрію марки А	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	600 кг	12442, Україна, Житомирська область, смт.Гуйва, вул.Бердичівська,64	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 "ХІМЕФЕКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 000,00 УАН з ПДВ**