

# 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
Відсмоктувач медичний "БІОМЕД" електричний, модель 7А-23В (20л).	ДК 021:2015: 33920000-5 — Обладнання та приладдя для розтину	4 штука	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської 13	від 17 грудня 2018 до 17 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Медісан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 100,00 УАН з ПДВ**