

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Любарський психоневрологічний інтернат" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188406**
3. Місцезнаходження замовника: **13121, Україна, Житомирська область обл., село Коростки, Житомирська обл., Любарський район, с. Коростки**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Дезинфікуючий засіб «Госпісепт» згідно док. СПЕЦИФІКАЦІЯ	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	45 банки	13121, Україна, Житомирська область, село Коростки, Житомирська обл., Любарський район, с. Коростки	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 100,00 UAH з ПДВ**