

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41931754**
3. Місцезнаходження замовника: **10020, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, Майдан Визволення, буд. 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

ЛОТ 1 — Послуги медичних лабораторій (загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою)

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
Загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою	ДК 021:2015: 85145000-7 — Послуги медичних лабораторій	62000 одиниця	10020, Україна, Житомирська область, Житомир, не визначено	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний центр Асклепій Плюс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 309 000,00 UAH з ПДВ**