

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа «Обласний медичний центр з надання спеціалізованої допомоги хворим на залежності, ВІЛ/СНІД - інфекції та шкірно-венерологічні захворювання» Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01526394**
3. Місцезнаходження замовника: **12440, Україна, Житомирська область обл., с. Зарічани, Житомирський район**
- 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
Макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	2500 кілограммы	Відповідно до документації	до 09 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КРАВЧУК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 500,00 UAH з ПДВ**