

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., Житомир, майдан Визволення, буд. 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 6 — Шприц 2 мл з двома голками

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
Шприц 2 мл з двома голками	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	65000 штуки	10020, Україна, Житомирська область, Житомир, майдан Визволення, буд. 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КОМПАНІЯ СЛАВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **73 500,00 UAH з ПДВ**