

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Хорошівський психоневрологічний інтернат" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33920224**
3. Місцезнаходження замовника: **12101, Україна, Житомирська область обл., селище міського типу Хорошів, Лісовий масив, 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Дезінфікуючий засіб «Санідез»	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	45 кг	12101, Україна, Житомирська область, смт. Хорошів, Лісовий масив, 1	до 23 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕЗ-ТАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 285,00 УАН з ПДВ**