

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Острозький психоневрологічний інтернат" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189280**
3. Місцезнаходження замовника: **35800, Україна, Ровненская область обл., м.Острог, вул.Бельмаж, 109**

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
Стерилізатор повітряний ГП-40	ДК 021:2015: 33191000-5 — Пристрої для стерилізування, дезінфікування та гігієни ДК 016:2010: 32.50.12 — Стерилізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	1 штуки	35800, Україна, Ровненская область, м.Острог, вул.Бельмаж,109	від 25 березня 2016 до 28 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Волиньфарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 160,00 УАН з ПДВ**