

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "ВОЦЕМДМК"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38527798**
3. Місцезнаходження замовника: **43021, Україна, ВОЛЫНСКАЯ ОБЛ. обл., Луцк, вул. Привокзальна, 13, м. Луцьк, Волинська обл.**

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
вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.99.59-10.00 — Апаратура дихальна та газові маски (крім апаратів респіраторних терапевтичних і захисних масок без механічних частин і змінних фільтрів)	1095 шт	43005, Україна, ВОЛЫНСКАЯ ОБЛ., Луцк, Словацького, 28	від 22 червня 2016 до 31 серпня 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: **95 000,00 УАН з ПДВ**