

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНЕ ОБ'ЄДНАННЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23255441**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Львівська, 50**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Реактиви діагностичні та інші препарати фармацевтичні | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини<br>ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати | 8171 штуки   | 43018, Україна, Волинська область, м Луцьк, вул. Львівська, 50        | від 25 липня 2016 до 31 грудня 2016                          |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Західмедінвест**

10. Інформація про ціну пропозиції: **51 475,85 UAH з ПДВ**