

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, Пр-т. ПРЕЗИДЕНТА ГРУШЕВСЬКОГО, 21**

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
Хірургічні шовні матеріали (відповідно до документації Додатку 1)	ДК 021:2015: 33141121-4 — Хірургічні шовні матеріали ДК 016:2010: 21.20 — Препарати фармацевтичні	136 штуки	43005, Україна, 1, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 26 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фортмедика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 432,42 УАН з ПДВ**