ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна клінічна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**

3. Місцезнаходження замовника: **43005, Украина, Волынская 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
Одноразові паперові вироби (відповідно до документації Додатку 1)	ДК 021:2015: 33772000-2 — Одноразові паперові вироби	3214 штуки	43005, Украина, Волынская область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 25 серпня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "Релакс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 000,00 UAH з ПДВ**