

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинская 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	43 штуки	43005, Україна, Волинская область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 01 вересня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Оптіматрейдінг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 831,76 UAH з ПДВ**