

# 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
Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.50 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	2700 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 01 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Торгівельний Дом "НТК""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 566,00 УАН з ПДВ**