

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Демидівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999891**
3. Місцезнаходження замовника: **35200, Україна, Ровенская область обл., Демидівський район, смт. Демидівка, вул. Відродження, 6**

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
Визначено в документації електронних торгів	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	11 штуки	35200, Україна, Ровенская область, смт. Демидівка, raylik_buh_dem@i.ua	від 15 вересня 2016 до 22 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "Фірма Фармікс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 059,99 UAH з ПДВ**