

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Поліклініка "Північна" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33982708**
3. Місцезнаходження замовника: **33016, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Фабрична, 10**

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
код за ДК 016-2010: 21.20.2 Препарати фармацевтичні, інші (реагенти лабораторні для гематологічного аналізатора) - 6 найменувань	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	12 штуки	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Фабрична, 10	від 27 вересня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАМЕБ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 500,00 UAH з ПДВ**