

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська 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
онкопрепарати для лікування злоякісних пухлин (згідно додатку 1 тендерної документації)	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	174 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 31 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАДІС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **449 404,28 УАН з ПДВ**