

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОЛИНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983080**
3. Місцезнаходження замовника: **43023, Україна, Волинська обл. обл., Луцьк, м. Луцьк, ВУЛИЦЯ КАРБИШЕВА, будинок 2,1**

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
20.13.3 солі металів галоїдні, гіпохлорити, хлорити і перехлорами; 33692000-7 Медичні розчини (Реосорбілакт розчин для інфузій по 400 мл.)	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	65 флак	43023, Україна, Волинська обл., Луцьк, Карбишева,2,1	від 14 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 451,20 УАН з ПДВ**