

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Дубровицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999788**
3. Місцезнаходження замовника: **34100, Україна, Рівненська область обл., місто, м.Дубровиця вул Воробинська 180**

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
Смужки діагностичні типу Urine RS модель H10 для аналізатора сечі CL 50.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	60 шт	34100, Україна, Рівненська область, Дубровиця, вул. Воробинська, 180	від 09 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 Інтермедика-Україна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 922,37 УАН з ПДВ**