

# 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
Філграстим	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	30 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 01 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЗАВОД "БІОФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 185,00 UAH з ПДВ**