

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38796247**
3. Місцезнаходження замовника: **43017, Україна, Волинська область обл., Луцьк, Бенделіані, 7**

| 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 |
|--|---|--|---|--|
| Медичні матеріали, медичне обладнання, антисептики, реактиви | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші" | 1101 штуки | 43017, Україна, Волинська область, Луцьк, Бенделіані, 7 | від 18 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 "Волиньфарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 216,60 УАН з ПДВ**