

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Полонська районна державна лікарня ветеринарної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00711793**
3. Місцезнаходження замовника: **30500, Україна, Хмельницька область обл., Полонне, Крилова, 9**

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
Тест система Маститест-С (1 фл. = 100 доз)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	110 штуки	30500, Україна, Хмельницька область, Полонне, Крилова, 9	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП "СУМСЬКА БІОЛОГІЧНА ФАБРИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 190,00 УАН з ПДВ**