

# 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
Золадекс	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	6 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	від 05 грудня 2016 до 25 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 339,65 УАН з ПДВ**