

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛПЗ "Волинський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982815**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., місто Луцьк, , ВУЛИЦЯ ТІМІРЯЗЄВА, буд. 1**

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
анестетичні засоби	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	84 штуки	43018, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вул.Тімірязєва,1	від 12 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 353,80 УАН з ПДВ**