ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Володимир-Волинська станція переливання крові**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13366524**

3. Місцезнаходження замовника: **44700, УКРАЇНА, Волинська область обл., ЛУЦЬК, м.Володимир-Волинський вул.Северина Наливайка, буд18**

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
"Спирт етиловий ректифікований"	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	4600 шт.	44700, УКРАЇНА, Волинська область, ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКИЙ, вул.Северина Наливайка,м. Володимир*Волинський. обл.Волинська	від 21 грудня 2016 до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **59 359,32 UAH з ПДВ**