

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинський обласний шкірно-венерологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26414489**
3. Місцезнаходження замовника: **43000, Україна, Волинська область обл., Луцький, м. Луцьк, вул. Шевченка, 30**

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
Молоко пастеризоване	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко	257 л	43000, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Шевченка,30	від 30 січня 2017 до 28 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТОРГОВИЙ ДІМ "ТИВЕРІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 469,50 UAH з ПДВ**