

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний лікувально-профілактичний заклад
Горохівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982896**
3. Місцезнаходження замовника: **45701, Україна, Волинська область обл., Горохів,
вул. Паркова, буд. 22**

ЛОТ 1 — Фармацевтична продукція (Лікарські засоби)

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
Фармацевтична продукція згідно переліку: 127 позицій і кількості вказаної в Додатку № 1 до тендерної документації (специфікації товару)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	127 шт	45701, Україна, Волинська область, місто Горохів, Волинська область, місто Горохів, вулиця Паркова, 22	від 17 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма Волиньфарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **196 250,00 UAH з ПДВ**