

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №2 Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111032**
3. Місцезнаходження замовника: **33000, Україна, Рівненська область обл., РІВНЕ, м. Рівне, вул. О.Олеся,13**

ЛОТ 2 — ЛОТ № 2 (лікарські засоби) (аналгетичні засоби, психолептичні 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
ЛОТ № 2 (лікарські засоби) (аналгетичні засоби, психолептичні засоби)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	312 упак.	33001, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, вул. О. Олеся 13	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "АПТЕКА"ЛІКИ" Рівненської обласної ради**
10. Інформація про ціну пропозиції: **239 550,53 UAH з ПДВ**