

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Костопільський районний центр ПМД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407717**
3. Місцезнаходження замовника: **35000, Україна, Рівненська область обл., Костопіль, Д.Галицького,10**

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
Реактиви та розхідні матеріали до автоматичного гематологічного аналізатора ВС -3000	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	16778 шт	35000, Україна, Рівненська область, Костопіль, Данила Галицького, 10	від 20 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 Західмедінвест**

10. Інформація про ціну пропозиції: **103 084,00 UAH з ПДВ**