

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Маневицька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983186**
3. Місцезнаходження замовника: **44600, Україна, Волинська область обл., Маневицький район,, смт. Маневичі, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ,1**

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
ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні(рулон поліамідний, рулон плоский)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	15 штуки	44600, Україна, Волинська область, смт. Маневичі, вул. Незалежності,1	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: **16 539,00 УАН з ПДВ**