

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Луцька міська дитяча поліклініка»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543022**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 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
1. Рулон для стерилізації плоский STERIKING R-41, 100мм (еквіваленти не розглядатимуться) Розміри рулону: 100 мм х 200 м)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 штуки	Відсутнє	Відсутній
2. Рулон для стерилізації плоский STERIKING R-43, 200 мм. (еквіваленти не розглядатимуться) Розміри рулону: 100 мм х 200 м	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	Відсутнє	Відсутній
3. Рулон поліамідний для стерилізації STERIKING HR 39 - 50x200 м. (еквіваленти не розглядатимуться) Розміри рулону: 100 мм х 200 м)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	25 штуки	Відсутнє	Відсутній
4. Рулон поліамідний для стерилізації STERIKING HR 40 - 75x200 м. (еквіваленти не розглядатимуться) Розміри рулону: 100 мм х 200 м)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штуки	Відсутнє	Відсутній
5. Рулон поліамідний для стерилізації STERIKING HR 43 - 200x200 м. (еквіваленти не розглядатимуться) Розміри рулону: 100 мм х 200 м)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Волиньфарм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **51 803,40 UAH з ПДВ**