

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Володимир-Волинське ТМО**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37950315**
3. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська область обл., м. Володимир-Волинський, вул. Павлова, 20**

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
Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	30 одиниць	44700, Україна, Волинська область, м. Володимир-Волинський, Павлова, 20	від 06 березня 2017 до 10 березня 2017

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: **159 999,00 УАН з ПДВ**