

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ВОЛИНСЬКА РЕГІОНАЛЬНА ДЕРЖАВНА ЛАБОРАТОРІЯ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00692682**
3. Місцезнаходження замовника: **43020, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул.Поліська Січ, буд.12**

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
Токсини	ДК 021:2015: 33693100-5 — Токсини	7 комплект	43020, Україна, Волинська область, Луцьк, Поліська Січ, 12	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БІОТРЕЙС-ГРУПП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 UAH з ПДВ**