

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВІДДІЛ ОСВІТИ ЛЮБЕШІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02141644**
3. Місцезнаходження замовника: **44200, Україна, Волинська область обл., Любешів, вул. Незалежності, 54**

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
Антихлор концентрат	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	86 л	44200, Україна, Волинська область, смт.Любешів, вул,Незалежності,54	від 01 квітня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КОЗАК ЛАРИСА ІВАНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 940,00 УАН з ПДВ**