

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Дубенської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37624735**
3. Місцезнаходження замовника: **35600, Україна, Рівненська область обл., Дубно, Грушевського 103**

ЛОТ 2 – Анестетичні засоби

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
Анестетичні засоби	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби	12 шт	35600, Україна, Рівненська область, Дубно, Грушевського 103	від 24 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "АПТЕКА"ЛІКИ" Рівненської обласної ради**
10. Інформація про ціну пропозиції: **77 973,04 UAH з ПДВ**