

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Володимирецька центральна районна лікарня" Володимирецької районної ради Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999804**
3. Місцезнаходження замовника: **34300, Україна, Рівненська область обл., смт.Володимирець, вулиця Грушевського, 39**

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
спирт етиловий 70 % по 100мл у флаконах для медичного призначення 150 флаконів спирт етиловий 96 % по 100мл у флаконах для медичного призначення 1000 флаконів	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1150 Флакон	34300, Україна, Рівненська область, СМТ ВОЛОДИМИРЕЦЬ, Грушевського,39	до 12 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БІОХІМ-ФАРМА ЛТД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 604,43 УАН з ПДВ**