

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, Пр-т. ПРЕЗИДЕНТА ГРУШЕВСЬКОГО, 21**

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
Сибазон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	460 упаковка	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Пр. Грушевського, 21	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **107 364,00 UAH з ПДВ**