

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398983**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30**

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
Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	4 штуки	43016, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул. Шевченка,30	від 02 жовтня 2017 до 23 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Хімпромресурси-ЛД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 350,00 UAH з ПДВ**