

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна стоматологічна поліклініка" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000062**
3. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Поштова, 11**

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
Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна Білосніжка уп. 100 г (Зіг-Заг)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	100 кілограми	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова, 11	від 30 жовтня 2017 до 10 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ ФІРМА "МЕДФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 955,00 UAH з ПДВ**