

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Володимир-Волинська станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13366524**
3. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська область обл., ЛУЦЬК, м.Володимир-Волинський вул.Северина Наливайка, буд18**

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
Етиловий спирт 96% у флаконах по 100мл	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	4000 шт.	44700, Україна, Волинська область, ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКИЙ, вул.Северина Наливайка,м. Володимир*Волинський. обл.Волинська	від 07 листопада 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **80 000,00 УАН з ПДВ**