

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗСРРЛО "Сокальська ЦРЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997248**
3. Місцезнаходження замовника: **80000, Україна, Львівська область обл., Сокаль, 80000, г. Сокаль, ул. Я Мудрого, 26**

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
Хімічні реактиви	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	64 Одиниця	80000, Україна, Львівська область, Сокаль, вулиця Ярослава Мудрого, 26	від 01 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фірма "Волиньфарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **66 233,70 UAH з ПДВ**