

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Луцька міська клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982985**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська область обл., ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13**

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
Основні органічні хімічні речовини (спирт етиловий)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	20520 флак.	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ САНОФІ-ФАРМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **306 730,91 УАН з ПДВ**