

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "САРНЕНЬСКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" САРНЕНЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999796**
3. Місцезнаходження замовника: **34500, Україна, Рівненська область обл., Сарненський район, м. Сарни, вул. Ярослава Мудрого, 3**

## ЛОТ 11 — Діагностичні засоби

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	808 упаковка	34500, Україна, Рівненська область, м. Сарни, вул. Я. Мудрого, 3	від 14 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: **158 096,00 УАН з ПДВ**