

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Зарічненська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000234**
3. Місцезнаходження замовника: **34000, Україна, Рівненська область обл., селище міського типу Зарічне, вулиця Аерофлотська,15**

## ЛОТ 4 — ЛОТ№4-Препарати для наркозу

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
препарати для наркозу	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	365 од	34000, Україна, Рівненська область, смт.Зарічне, вул.Аерофлотська,15	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Аптека № 1" Зарічненської районної ради**
10. Інформація про ціну пропозиції: **50 000,50 UAH з ПДВ**