

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Луцька міська дитяча поліклініка»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543022**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 1**

ЛОТ 1 — 1 лот: 1. Аеродезин 2000 (1л.) 46 Шт.

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
1. Аеродезин 2000 (1л.) (або еквівалент) Об'єм: 1 л.; з розпилювачем	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	46 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфарміпекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 534,20 УАН з ПДВ**