

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинське обласне дитяче територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21751226**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська обл. обл., Луцьк, проспект Відродження 30, м. Луцьк, Волинська обл.**

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
Живильні середовища	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	20 од.	43024, Україна, Волинська обл., Луцьк, пр.Відродження 30	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: **97 810,00 UAH з ПДВ**