

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Волинський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20123466**
3. Місцезнаходження замовника: **43025, Україна, Волинська область обл., Луцьк, проспект Волі 1а**

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
пробірка типу вакутайнер 10мл активатор згортання пробірка типу вакутайнер 4мл( 13X75) розділяючий гель +активатор згортання одноразова G21) наконечник універсальний жовті тип "Гілсон" 0,5-200мкл уп. №1000 наконечник універсальний синій тип "Гілсон" 100-1000 мкл уп. №1000 Предметне скло 26x76 мм. Зі шліфованим краєм Рукавички медичні оглядові нітрилові неприпудрені, текстуровані одноразові нестерильні ( або S, M, ) преміум клас Лейкопластир медичний в рулонах Medrull "Classic, розмір 3 см × 500 см Бинт марлевий медичний нестерильний 7 м x 14 см, тип марлі 20 Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна зигзагоподібна стрічка, 50 г	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	15310 шт	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі 1 а	до 19 жовтня 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: **38 870,75 УАН з ПДВ**