

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Пологовий будинок" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21084107**
3. Місцезнаходження замовника: **33018, Україна, Рівненська область обл., м. Рівне, вул. Медична, 7**

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
Лікарські засоби	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	322 одиниця	33018, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Медична , 7	до 31 грудня 2019

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: **77 312,00 UAH з ПДВ**