

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дубровицька центральна районна лікарня" Дубровицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999788**
3. Місцезнаходження замовника: **34100, Україна, Рівненська область обл., місто, м.Дубровиця вул Воробинська 180**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 4 — лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття

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
психотропні, анестетичні, аналгетичні засоби	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	10 найменувань	34100, Україна, Рівненська область, місто Дубровиця, вулиця Воробинська, 180	до 25 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТДВ "Рівнефармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **142 440,00 UAH з ПДВ**