

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Дубенської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37624735**
3. Місцезнаходження замовника: **35600, Україна, Рівненська область обл., Дубно, Грушевського 103**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лабораторні реактиви Імуноферментні тест-системи Вектор Бест

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
Лабораторні реактиви Імуноферментні тест-системи Вектор Бест	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	12 найменувань	35600, Україна, Рівненська область, Дубно, Грушевського 103	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАБСВІТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **204 999,16 УАН з ПДВ**