

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03399089**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська обл. обл., Луцьк, ВУЛИЦЯ ГУЛАКА-АРТЕМОВСЬКОГО, будинок 18**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| апарат штучної вентиляції легень      | ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації     | 1 шт                                                             | 43005, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Гулака-Артемівського, буд. 18 | до 01 серпня 2019                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармімпекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 235 935,00 UAH з ПДВ**