

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Острозька ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999833**
3. Місцезнаходження замовника: **35800, Україна, Рівненська область обл., м.Острог, вул.Татарська,185**
- 3¹. 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
Реактиви для визначення груп крові, реактиви для аналізів крові, хімічні реактиви, вироби для клінічних досліджень/випробувань	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	45 упаковка	35800 м.Острог вул. Татарська, 185, Україна, Рівненська, Острог, 35800	від 27 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РАКШАВА ХРИСТИНА ЄВГЕНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 000,00 УАН з ПДВ**