

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Горохівська центральна районна лікарня Горохівської районної ради Волинської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982896**
3. Місцезнаходження замовника: **45701, Україна, Волинська область обл., Горохів, вул. Паркова, буд. 22**
- 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
АХД	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	10 флакон	45701, Україна, Волинська область, м.Горохів, вул.Паркова	до 30 квітня 2019
Бланідас 300 табл.№300	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	40 банки	45701, Україна, Волинська область, м.Горохів, вул.Паркова	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ВІК-ХХІ ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 345,00 UAH з ПДВ**