

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398983**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30**
- 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
Філе куряче охолоджене	ДК 021:2015: 15112000-6 — М'ясо свійської птиці	40 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул. Шевченка,30	до 31 травня 2019
Четвертина куряча охолоджена	ДК 021:2015: 15112000-6 — М'ясо свійської птиці	78 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул. Шевченка,30	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВОЛИНЬМОРЕПРОДУКТИ ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 668,72 УАН з ПДВ**