

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
Миючі засоби, кухонне приладдя, товари для дому та господарства, поліетиленові мішки та пакети для сміття (14 найменувань, згідно документації)	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	14 одиниця	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул. Шевченка, 30	до 22 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Свередюк А.І.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 941,00 УАН з ПДВ**