

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОЛИНСЬКИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД ДЛЯ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НЕВИЛІКОВНИМ ХВОРИМ (ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ "ХОСПІС")**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25944481**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Тімірязєва, 1**
- 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
ДК 021:2015 - 33700000-7 Засоби особистої гігієни (Підгузки для дорослих)	ДК 021:2015: 33700000-7 — Засоби особистої гігієни	500 упаковка	43018, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вулиця Тімірязєва, 1	від 01 травня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Б"777"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **171 414,00 УАН з ПДВ**