

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікувально-профілактичний заклад "Волинський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398888**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. СТЕФАНІКА, 3А**
- 3<sup>1</sup>. 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
Макаронні вироби в асортименті	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	500 кілограм	43001, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Стефаника, 3А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Войтович Сергій Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 949,00 UAH з ПДВ**