

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-04-17-000445-b

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Дубенської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37624735**
3. Місцезнаходження замовника: **35600, Україна, Рівненська обл., Дубно, Грушевського 103**

ЛОТ 2 – Розчини для ін'єкцій

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
Розчини для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій	34 найменувань	35600, Україна, Рівненська область, Дубно, Грушевського 103	до 31 грудня 2019

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
Товариство з додатковою відповідальністю "РІВНЕФАРМАЦІЯ"	22572748	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, м-н Незалежності 3 0957238250	49 709.34 УАН з ПДВ