

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Рокитнівська центральна районна лікарня" Рокитнівської районної ради, Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999842**
3. Місцезнаходження замовника: **34200, Україна, Рівненська область обл., смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, буд. 24**

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
спирт медичний	ДК 021:2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби	2 найменувань	34200, Україна, Рівненська область, Сmt. Рокитне, Руслана Дубовця, 24.	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 ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 540,00 УАН з ПДВ**