

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Луцька міська дитяча поліклініка»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543022**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 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
Медичні матеріали (шприци, вата, марля, бинт, рукавиці, скарифікатор, гель для УЗД)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	96420 штуки	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, вулиця В`ячеслава Чорновола, будинок 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **105 143,27 УАН з ПДВ**