

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОЛОЧИСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА ЛІКАРНЯ  
ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00711445**
3. Місцезнаходження замовника: **31200, Україна, Хмельницька область обл.,  
Волочиськ, ВУЛИЦЯ КОПАЧІВСЬКА, будинок 5**

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
шприц 2- комп 2 мл одноразовий	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	5400 штуки	31200, Україна, Хмельницька область, Волочиськ, Копачівська,5	від 20 серпня 2019 до 21 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БадМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 996,00 UAH з ПДВ**