

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дитяче територіальне медичне об'єднання"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990803**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл.,  
Краматорськ, вул.Вознесенського,20**

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
Біовен Моно, імуноглобулін людини, нормальний рідкий для внутрішньовенного застосування 5% 25 мл	ДК 021:2015: 33651000-8 — Засоби загальні протиінфекційні систематичного вжитку та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	30 штуки	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Вознесенського, 20	від 01 березня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕНТА. ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 243,10 УАН з ПДВ**