

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885278**
3. Місцезнаходження замовника: **87517, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, пр.Нахімова,35**

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
Трамадол, 3Н розчин д/ін'єкцій 50мг/мл, 2мл №10 ,ампула	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	600 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова,35	від 09 серпня 2016 до 09 вересня 2016
Морфіну г/х розчин д/ін'єкцій 1%, 1мл №5,ампула	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	1100 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова,35	від 09 серпня 2016 до 09 вересня 2016
морфіну сульфат пігулки 0,01	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	100 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова,35	від 09 серпня 2016 до 09 вересня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **62 076,00 УАН з ПДВ**