

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізький обласний протитуберкульозний клінічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006707**
3. Місцезнаходження замовника: **69009, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Перспективна, 2**

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
Наркотичні засоби	ДК 021:2015: 24324000-1 — Органічні сполуки з азотною групою ДК 016:2010: 20.14.4 — Сполуки органічні з азотною функційною групою	440 шт	69009, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Заводський район, вул. Перспективна, 2	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АПТЕЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФАРМАЦІЯ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 564,56 УАН з ПДВ**