

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Дніпро (Дніпропетровськ), пл. Жовтнева, 14, м.Дніпропетровськ**

ЛОТ 2 — Лот 2. «Протианемічні засоби», 21.20.13-80.00 (33621300-2)

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
РЕКОРМОН або еквівалент	ДК 021:2015: 33621300-2 — Протианемічні засоби ДК 016:2010: 21.20.13-80.00 — Ліки, інші, зі змішаних чи незмішаних препаратів, розфасовані для роздрібно́ї торгівлі, н.в.і.у.	3 упаков	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро (Дніпропетровськ), площа Соборна (Жовтнева), будинок 14	до 15 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 434,00 УАН з ПДВ**