

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 11 — Лот 11.«Цефтріаксон» 21.20.13-80.00 (33651100-9)

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
ЦЕФТРИАКСОН або еквівалент	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування ДК 016:2010: 21.20.13-80.00 — Ліки, інші, зі змішаних чи незмішаних препаратів, розфасовані для роздрібної торгівлі, н.в.і.у.	2500 упаковок	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 "ФАРМПЛАНЕТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 894,88 УАН з ПДВ**