

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Обласна база спеціального медичного постачання - заклад комунальної власності області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00182047**
3. Місцезнаходження замовника: **54025, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, Проспект Героїв Сталінграду, 7-А**

ЛОТ 15 – Інсулар Стабил, 5 мл (100 ОД/мл) або еквівалент

| 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 |
|---|--|--|--|--|
| Інсулін людський генно-інженерний тривалої дії у флаконах 5 мл (500 Од у флаконі) № 5 | ДК 021:2015: 33615100-5 — Інсулін ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки | 40 уп | 54025, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр.Героїв Сталінграду, 7-а | від 28 листопада 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 851,20 УАН з ПДВ**