

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 7 — Інсуман Комб 25, 5 мл (100 МО/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 суміш короткої та тривалої дії у флаконах 5 мл (500 Од у флаконі) № 5	ДК 021:2015: 33615100-5 — Інсулін ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	134 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): **ТОВ "ФАРМА ЛАЙФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65 954,80 УАН з ПДВ**