

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ужгородський міський пологовий будинок**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38802040**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., місто Ужгород, вул. Грибоєдова, 20 Б**

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
Цефтазидим пор.д/ін. 1г фл.#1 флакони 40 Цефтриаксон пор.д/ін. 1г флакони 400 Розчин лефлацину 50 мг - 100 мл флакони 70 Флуконазол розчин д/інф., 2 мг/мл по 100 мл у пляш. флакони 20 Орнігіл розчин для ін'єкцій 5 мг/мл пляшка 100 мл флакони 10 Уназин порошок для розчину для ін'єкцій 750 мг флакон флакони 15	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	555 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	від 01 листопада 2016 до 07 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 104,72 УАН з ПДВ**