

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
Розчин глюкози 5 % - 200 мл флакони 96 Розчин глюкози 5 % - 400 мл флакони 96 Розчин глюкози 10 % - 200 мл флакони 146 Розчин глюкози 40 % 20 мл № 10 упаковки 20 Кальція глюканат ст. 100мг/мл 5мл №10 упаковки 30 Біовен-Моно р-н 50 мл флакони 4 Аміновен Інфант 10% р-н д/інф. 100мл флакони 4	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	396 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: **6 356,98 UAH з ПДВ**