

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №6 М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37989740**
3. Місцезнаходження замовника: **87502 , Україна, Донецька область обл., м.Маріуполь , вул. МЕНДЕЛЕЄВА, 11**

ЛОТ 2 – Протидіабетичні засоби

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
Глімакс таб 3мг №60 Глімакс таб 4мг №60 Дуглімакс таб 2мг/500мг №60 Метамін SR таб 500мг №90 Віктоза 3 мл, (1 мл - 6 мг ліраглутида), №2 Глюкофаж XR таб.1000мг №30 Диабетон MR таб. 60мг №30 Діаформін таб 1000 мг №60,Амарил таб. 3мг №30 Глюкофаж таб.1000мг №30	ДК 021:2015: 33615000-4 — Протидіабетичні лікарські засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	5968 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, Менделєєва 11	від 13 грудня 2016 до 20 грудня 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: **676 177,73 УАН з ПДВ**