

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 рефортан 6 % 500 мл флакони 60 Розчин стабізола 6 % 500 мл флакони 60 Розчин волютенз 400 мл флакони 40 Гекотон розчин для інфузій 400 мл флакони 90 Тобрекс краплі оч. 0,3 % по 5 мл у флак.-крап. флакони 10	ДК 021:2015: 33692210-2 — Розчини для парентерального харчування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	260 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	від 08 листопада 2016 до 17 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 876,73 UAH з ПДВ**