

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Обласний клінічний ендокринологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13636969**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Оріхівське шосе, буд.10**

ЛОТ 16 – ХУМОДАР К 25 100Р або еквівалент, флакон 10 мл, 100 МО/мл

| 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 |
|---|--|--|--|--|
| ХУМОДАР К 25 100Р або еквівалент, флакон 10 мл, 100 МО/мл | ДК 021:2015: 33615100-5 — Інсулін ДК 016:2010: 21.20.12-60.00 — Ліки, з умістом інсуліну, але не антибіотиків, терапевтичної чи профілактичної призначеності, дозовані чи розфасовані для роздрібною торгівлі | 1470 шт | 69600, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Оріхівське шосе, буд.10 | від 01 грудня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ "ПО ВИРОБНИЦТВУ ІНСУЛІНІВ "ІНДАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **254 809,80 УАН з ПДВ**