

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Павлоградська міська лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984174**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., Павлоград, Дніпровська,541**

ЛОТ 1 – Лот1 -мірцера

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
Лот1 Мірцера	ДК 021:2015: 33621300-2 — Протианемічні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	8 уп	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, вул. Дніпровська,541	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 "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 120,00 УАН з ПДВ**