

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Курахівська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493094**
3. Місцезнаходження замовника: **85612, Україна, Донецька область обл., Місто, Донецька область Мар'їнський район м.Курахове, вул.Мечнікова, 14**

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
"Ліки" (код ДК 016:2010 - 21.20.1) Лікарські засоби різні (код ДК 021:2015-33690000-3) ;(Ліки).	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1389 уп	85612, Україна, Донецька область, м.Курахове, Україна, Донецька область Мар'їнський район м.Курахове, вул.Мечнікова, 14	від 12 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Своя аптека"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **75 500,00 УАН з ПДВ**