

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
Цефтазидим пор.д/ін. 1г фл.#1 флакони 45 Цефтриаксон пор.д/ін. 1г флакони 720 Флуконазол розчин д/інф., 2 мг/мл по 100 мл у пляш. флакони 10 Уназин порошок для розчину для ін'єкцій 750 мг флакон флакони 10 Лефлоцин розчин д/інф., 5 мг/мл по 100 мл у пляш. флакони 60	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	845 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	від 09 грудня 2016 до 16 грудня 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: **17 050,02 УАН з ПДВ**