

# 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
Імуноглобулін Антирезус Rho (D) розчин д/введ. в/м по 1 мл (1 доза) ампули 25	ДК 021:2015: 33692210-2 — Розчини для парентерального харчування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	25 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	від 14 грудня 2016 до 21 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЗАВОД "БІОФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 425,00 УАН з ПДВ**