

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Славутська центральна районна лікарня ім. Ф.М. Михайлова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004410**
3. Місцезнаходження замовника: **30000, Україна, Хмельницька область обл., місто Славута, вулиця Соборності 32**

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
кетамін 50 мг/мл 2 мл № 10 амп-10 уп, натрію оксibuтират 20% 10 мл № 10 амп-4 уп, дипрофол 1% 20 мл № 5 амп-10 уп, дитилін 20 мг/мл 5 мл -10 уп	ДК 021:2015: 24324000-1 — Органічні сполуки з азотною групою	34 уп	30000, Україна, Хмельницька область, місто Славута, вулиця Соборності, 32	від 12 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фарм-Холдинг А.Г."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 099,00 UAH з ПДВ**