

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОКНЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998816**
3. Місцезнаходження замовника: **67900, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Одеська область, смт. Красні Окни, вул.Больнична,40**

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
Програф	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	46 упаков	67900, Україна, Одеська обл., смт. Окни (Красні Окни), Больнична,40	від 17 січня 2017 до 18 січня 2017
Міфортік	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	6 упаков	67900, Україна, Одеська обл., смт. Окни (Красні Окни), Больнична,40	від 17 січня 2017 до 18 січня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Людмила-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 120,60 UAH з ПДВ**