

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03067009**
3. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Київська, 60**

ЛОТ 3 — анестетичні, анальгетичні, наркотичні та психотропні лікарські засоби

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
Тіопентал або еквівалент	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи	1400 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, вул.Київська,60	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **66 511,20 УАН з ПДВ**