ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01986173**
3. Місцезнаходження замовника:	**50002, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Кривий Ріг, 50002, Дніпропетровська обл., місто Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА, 13К**

ЛОТ 2 — Лот 2. Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи

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
Лікарські засоби	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи	1496 шт	50002, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, Пушкіна 13К	від 01 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 "ВЕНТА. ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**61 812,30 UAH**