

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Павлоградська міська лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984174**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., Павлоград, Дніпровська,541**

## ЛОТ 2 — Анальгетичні 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| наркотичні речовини                   | ДК 021:2015:<br>33661200-3 —<br>Анальгетичні засоби                  | 27281 шт   | 54100, Україна,<br>Дніпропетровська область,<br>Павлоград,<br>вул.Дніпровська,541 | від 01 березня<br>2017<br>до 31 грудня<br>2017               |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **339 147,54 УАН з ПДВ**