

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вільнянська центральна районна комунальна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992914**
3. Місцезнаходження замовника: **70002, Україна, Запорізька область обл., Вільнянський район, м. Вільнянськ, ПРОВ.ГНАРОВСЬКОЇ, 6**

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, психотропні та сильнодіючі лікарські засоби	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	3079 одиниць	70002, Україна, Запорізька область, м.Вільнянськ, пров.Гнаровької, 6	від 20 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АПТЕЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФАРМАЦІЯ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **179 927,22 UAH з ПДВ**