

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008342**
3. Місцезнаходження замовника: **65055, Україна, Одеська область обл., м.Одеса, вул. Нежданової, 32**

ЛОТ 3 – Протипухлинні препарати: таблетки, концентрати для розчину для інфузій

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| ПАКЛІТАКСЕЛ (6 мг/мл 50 мл у флаконах) | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція | 300 флакон | 65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, Нежданової, 32 | до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕД-ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **481 500,00 UAH з ПДВ**