

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Запорізька центральна районна лікарня"
Запорізької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006722**
3. Місцезнаходження замовника: **70413, Україна, Запорізька область обл.,
Запорізький район село Широке, вул.
Центральна (вул. Радянська), буд. 1**

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
антинеопластичні засоби та імуномодулятори	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори	299 уп	69089, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Вільного Козацтва, 1а	від 10 березня 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: **417 833,93 УАН з ПДВ**