

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Арцизька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998638**
3. Місцезнаходження замовника: **68400, Україна, Одеська область обл., Арцизький район, місто Арциз,, ВУЛ. ДОБРОВОЛЬСЬКОГО, будинок 5**

ЛОТ 1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи (наркотичні)

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 засоби	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1 лот	68400, Україна, Одеська область, м. Арциз, Добровольського, 5	від 27 березня 2017 до 07 січня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП КП "ОДЕСФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **128 229,34 УАН з ПДВ**