

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Миколаївська обласна база спеціального медичного постачання Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00182047**
3. Місцезнаходження замовника: **54025, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, Проспект Героїв України, 7-А**

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
Інсулін людський біосинтетичний, Інсулін глюлізин, Інсулін гларгін	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	4474 уп	54025, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр.Героїв України, 7-а	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 496 476,45 УАН з ПДВ**