

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005585**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, вул. Менделєєва, 3**

ЛОТ 4 — епоетин альфа для лікування хворих з ХНН методом гемодіалізу

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
епоетин альфа для лікування хворих з ХНН методом гемодіалізу	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	600 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Менделєєва, 3	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 "КОМПАНІЯ "УКРОПТПОСТАЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **524 832,00 УАН з ПДВ**