

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ЦПМСД №2" ММР ЗО**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38761806**
3. Місцезнаходження замовника: **72316, Україна, Запорізька область обл., місто Мелітополь, вул. Індустріальна, буд. 89**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Анальгетичні засоби (Morphine) | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція | 4328 шт | 72316, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, вул. Індустріальна, 89 | від 12 квітня 2017 до 20 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП Центральна міська аптека № 171**
10. Інформація про ціну пропозиції: **207 744,00 UAH з ПДВ**