

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Андріївська центральна районна лікарня Бердянської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993049**
3. Місцезнаходження замовника: **71140, Україна, Запорізька область обл., селище міського типу Андріївка, вулиця Леніна, 43**

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
Імуносупресивні засоби	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	85 уп	71140, Україна, Запорізька область, смт. Андріївка, вул. Праці	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): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **254 295,48 УАН з ПДВ**