

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986397**
3. Місцезнаходження замовника: **50056, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2**

ЛОТ 3 – Дарбепоедин альфа

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
Аранесп розчин для ін'єкцій 100 мкг/мл по 0,3 мл у попередньо наповненому шприці №1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	390 упаковок	50056, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	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: **573 370,20 UAH з ПДВ**