

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Обласний наркологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03083340**
3. Місцезнаходження замовника: **40009, Україна, Сумська область обл., Суми, Куликівська, 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
наркотичні засоби та психотропні речовини: сибазон-428 упаковок, фенобарбітал - 108 упаковок, феназепам - 60 упаковок, бупренорфіну гідрохлорид - 10 упаковок, бупрен - 50 упаковок	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	656 упаковка	40009, Україна, Сумська область, Суми, Куликівська, 43	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): **ТОВ "ХАРКІВСЬКЕ ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗДОРОВ'Я НАРОДУ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **132 380,40 УАН з ПДВ**