

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885262**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Радіна М.В., 2**

ЛОТ 1 — Лот №1. 33621000-9 Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення (Humancoagulationfactor VIII)

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
ЕМОКЛОТ 500 МО/10 мл Фактор коагуляції крові людини VIII (Humancoagulationfactor VIII) 500 МО № 1 для дітей або еквівалент	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення	36 Флакон	87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Радіна М.В. 2	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 "ТЕМОФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **129 420,00 УАН з ПДВ**