

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Харківській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734011**
3. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська обл. обл., Харків, Харківська обл., місто Харків, вулиця Гіршмана, будинок 8/10**

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
лікарські засоби, розчини для ін'єкцій (Оксибутират натрію, Тримеперидин, Діазепам, Феназепам, Фентаніл, Кетаміну гідрохлорид)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	267 шт	61001, Україна, Харківська обл., Харків, проспект Гагаріна, будинок 19	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДЕРЖАВНЕ ОПТОВО-РОЗДРІБНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **70 861,82 УАН з ПДВ**