

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00182136**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., м. Херсон, вул. ЗАЛАЕГЕРСЕГ, буд. 5**

## **ЛОТ 18 — Лот 18 - Синтетичний генно-інженерний гормон задньої долі гіпофізу, вазопресин, Десмопресин, таблетований 0,2 № 30 в упаковці (Мінірин або еквівалент)**

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
Синтетичний генно-інженерний гормон задньої долі гіпофізу, вазопресин, Десмопресин, таблетований 0,2 № 30 в упаковці (Мінірин або еквівалент)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	52 упаковка	73005, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вул. Залаегерсег, 5	від 28 березня 2017 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: **72 832,76 УАН з ПДВ**