

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14086761**
3. Місцезнаходження замовника: **61052, Україна, Харківська обл. обл., Харків,
ВУЛИЦЯ МАЛИНОВСЬКОГО, будинок 4**

ЛОТ 1 – Лот 1.

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
лот №1 - Наркотичні засоби та психотропні речовини, яди: кетамін, клонідину гідрохлорид, морфіну гідрохлорид, натрію оксибутират, тримеперидин, діазепам, фенобарбітал, фентаніл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	952 шт	61052, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Малиновського, буд.4	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: **171 890,00 УАН з ПДВ**