

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Маріупольська міська лікарня № 4 ім.Мацука"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990654**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. ПАШКОВСЬКОГО, 4**

ЛОТ 2 — Лікарські засоби різні

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	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	5001 упаковка	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, Коксохіма,3	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОМАШ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **125 819,82 UAH з ПДВ**