

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 3 — Наркотичні лікарські засоби

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: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	497 упаковка	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, Пашковського, 4, аптечний склад	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДКП "Фармація"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **124 206,00 UAH з ПДВ**