

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008342**
3. Місцезнаходження замовника: **65055, Україна, Одеська область обл., м.Одеса, вул. Нежданової, 32**

ЛОТ 1 — Анестетики

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
Кетамін 50мг/мл-2мл (ампули)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	5400 штуки	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, Нежданової, 32	до 31 грудня 2017
Пропофол-Ново 10 мг\мл-20мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	4320 флакон	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, Нежданової,32	до 31 грудня 2017
Тіопентал натрію 1000мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	2880 флакон	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, Нежданової, 32	до 31 грудня 2017
Севоран 250 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	63 флакон	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, Нежданової, 32	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **788 827,00 УАН з ПДВ**