

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний медичний центр репродукції людини" ЗОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **19282308**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вул.Дивногорська, 5**

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
наркотичні, психотропні лікарські засоби та засоби для наркозу	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1894 од	69001, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул.Дивногорська, 5	від 20 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АПТЕЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФАРМАЦІЯ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **146 852,18 УАН з ПДВ**