ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад охорони здоров'я "Волноваська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01989763**
3. Місцезнаходження замовника:	**85700, Україна, Донецька область обл., Волноваха, провулок Матросова, 5**

ЛОТ 6 — Анальгетичні 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
Анальгетичні засоби	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби	2020 штуки	85700, Україна, Донецька область, Волноваха, провулок Матросова, 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):	**ДКП "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**117 430,00 UAH з ПДВ**