

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Южноукраїнська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**
3. Місцезнаходження замовника: **55001, Україна, Миколаївська область обл., Южноукраїнськ, вул. Миру, 3**

ЛОТ 4 — Антитромботичні засоби (Код за ДК 021:2015 33621100-3)

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
Альтептаза	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту	3 флакон	55001, Україна, Миколаївська область, Южноукраїнськ, Миру 3	до 11 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **36 385,70 УАН з ПДВ**