

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хотинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005875**
3. Місцезнаходження замовника: **60000, Україна, Чернівецька область обл., місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4**

ЛОТ 5 – Медичні розчини

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
Волютенз р-н д/інф - 500мл, Гекодез р-н д/інф - 400мл, Сангера р-н д/ін.100мг/мл по 5мл в амп.№5амп., Сангера р-н д/ін.100 мг/мл по10 мл в амп.№5амп., Цитокон р-н д/ін.500 мг/мл по4 мл в амп.№5амп., Мельдоній 100мг/мл 5мл №10 амп., Ксилат р-н д/інф - 200мл.	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	7 найменувань	60000, Україна, Чернівецька область, м. Хотин, вул. Богдана Хмельницького, 4	від 21 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 853,80 UAH з ПДВ**