

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ОМЦССЗ" ЗОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004870**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Запорізька область обл., 69005, Запорізька обл., місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 78**

ЛОТ 1 — ЛОТ №1 Препарати лікарські для тромболітичної терапії

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
Препарати лікарські	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1 упаковка	Відповідно до документації	від 09 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **311 584,00 UAH з ПДВ**