

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська міська клінічна лікарня ім. Є.Є. Карабелеша"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983814**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., 73000, місто Херсон, проспект Ушакова, 22/1**

ЛОТ 5 — ЛОТ № 5 - Препарати лікарські (1. Севофлуран)

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
ЛОТ № 5 - Препарати лікарські (1. Севофлуран)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	35 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, проспект Ушакова, 22/1	до 31 грудня 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: **141 560,00 УАН з ПДВ**