

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СЕВЕРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**
3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл., М.СЕВЕРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

ЛОТ 3 — лот 3 - 33692100-8 Інфузійні 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
Інфузійні розчини	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	29 одиниця	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б, вулиця Сметаніна, 5	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: **546 408,60 УАН з ПДВ**