ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Департамент охорони здоров'я КОДА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02012898**
3. Місцезнаходження замовника:	**04053, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Січових Стрільців, 45**

ЛОТ 2 — Метокси поліетилен гліколь-епоетин бета, 50 мкг/мл, шпр., фл., амп

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
Метокси поліетилен гліколь-епоетин бета, 50 мкг/мл, шпр., фл., амп	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	297 од	08150, Україна, Київська область, Київська область, заклади охорони здоровя	від 20 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**635 897,79 UAH з ПДВ**