

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999052**
3. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.Маршала Малиновського,61а**

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
Атракуріуму бесилат (Atracurium), Суксаметоній (Suxamethonium), Пропофол (Propofol), Тіопентал натрію (Thiopental)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	5 шт	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, Лікувально-профілактичні установи Малиновського району м. Одеси, підпорядковані централізованій бухгалтерії при КУ «Міська клінічна лікарня № 10» за власними адресами	від 12 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "САНА КО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **599 800,85 УАН з ПДВ**