

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Южненська міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34592230**
3. Місцезнаходження замовника: **65481, Україна, Одеська область обл., місто Южне, вул. ХІМІКІВ, 1**

ЛОТ 5 — Фармацевтична продукція

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
Морфіну гідро хлорид (Морфін) Розчин для ін'єкцій: 1% по 1.0 мл в ампулі № 1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	1170 ампула	65481, Україна, Одеська область, місто Южне, кімната зберігання наркотичних засобів психотропних речовин і прекурсорів КЗ «Южненська міська лікарня»	до 24 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Софія"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **58 383,00 УАН з ПДВ**