

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ Обласна дитяча клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003706**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська область обл., м. Харків, вул. Клочківська, 337а**

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
Сібазон розчин для ін'єкцій 5 мг/мл 2 мл № 10 ампули	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	260 упаковка	61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська, 337-А	до 22 грудня 2018
Кетамін розчин для ін'єкцій 50 мг/мл 2 мл № 10 ампули	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	420 упаковка	61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська, 337-А	до 22 грудня 2018
Фентаніл розчин для ін'єкцій 0,05 мг/мл 2 мл № 5 ампули	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	370 упаковка	61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська, 337-А	до 22 грудня 2018

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

ТОВ "ХАРКІВСЬКЕ ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗДОРОВ'Я НАРОДУ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

58 143,80 УАН з ПДВ