

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Донецькій області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734322**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Георгієвська буд. 70**

ЛОТ 2 — 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	12 найменувань	87553, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, вул. Новоросійська б.28	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **130 706,82 УАН з ПДВ**