# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

| | |
|---|---|
| 1. Найменування замовника: | **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ** |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **02775107** |
| 3. Місцезнаходження замовника: | **67500, Україна, Одеська область обл., КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул.Грубника,27** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| Міжнародна непатентована назва лікарських засобів вказана в специфікації до Договору | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція | 29190 од. | 67500, Україна, Одеська область, КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул. Грубника,27 | до 31 грудня 2018 |

| | |
|---|---|
| 9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): | **Товариство з обмеженою відповідальністю " Медичний Центр "М.Т.К."** |
| 10. Інформація про ціну пропозиції: | **605 150,90 UAH з ПДВ** |