

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""СОФІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989378**
3. Місцезнаходження замовника: **53100, Україна, Дніпропетровська область обл., Софіївський район, смт Софіївка, ВУЛИЦЯ КАРПЕНКА, будинок 1**

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
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	5143 штука	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Софіївка, вул.Карпенка,1	від 01 березня 2018 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: **88 465,47 УАН з ПДВ**