

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39183149**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**

ЛОТ 2 – Наркотичні засоби та психотропні речовини

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
Морфін амп. 1% 1мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	235 ампула	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 24 грудня 2018
Фентаніл амп. 0,05мг/мл 2мл №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	840 ампула	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 24 грудня 2018
Сібазон 0,5% 2,0 №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	84 упаковка	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 24 грудня 2018

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

МКП "Вінницька міська аптека"

10. Інформація про ціну пропозиції:

83 003,00 УАН з ПДВ