

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Одеський обласний клінічний медичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21008313**
3. Місцезнаходження замовника: **65049, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.Суднобудівна,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» (Metamizole sodium, Hydroxyethylstarch, Glucose, Glucose, Glucose, Theophylline, Paracetamol. Calcium gluconate, Potassium chloride, Levofloxacin, Magnesium sulfate, Metronidazole, Sodium bicarbonate, Sodium bicarbonate, Sodium chloride, Sodium chloride, Sodium chloride, Electrolytes, Electrolytes, Tranexamic acid, Tranexamic acid, Fluconazole, Ondansetron)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	29940 шт	65049, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Суднобудівна, 1	від 23 квітня 2018 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: **450 747,35 УАН з ПДВ**