

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська міська клінічна лікарня імені Афанасія і Ольги Тропіних"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004120**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., 73000, Україна, Херсонська обл., м. Херсон, вул. Комарова, буд. 2**

ЛОТ 5 — ЛОТ №5- Розчини для інфузій: Глюкоза (Glucose), Глюкоза (Glucose), Калія хлорид (Potassium chloride), Натрію хлорид, (Sodium chloride), Натрію хлорид (Sodium chloride), Натрію хлорид (Sodium chloride), Реосорбілакт (Electrolytes in combination with other drugs), Рінгера розчин (Electrolytes)

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
Розчини для інфузій: Глюкоза (Glucose), Глюкоза (Glucose), Калія хлорид (Potassium chloride), Натрію хлорид, (Sodium chloride), Натрію хлорид (Sodium chloride), Натрію хлорид (Sodium chloride), Реосорбілакт (Electrolytes in combination with other drugs), Рінгера розчин (Electrolytes)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	2150 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вулиця Комарова, 2	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 "ХЕРСОН ФАРМА-ОПТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 368,24 УАН з ПДВ**