

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2018-04-30-000084-а

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Перша обласна спеціалізована лікарня м. Ромни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000369**
3. Місцезнаходження замовника: **42001, Україна, Сумська обл., місто Ромни, БУЛЬВАР МОСКОВСЬКИЙ, будинок 29**

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
сибазон 5 мг/мл 2 мл №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	74 упаковка	42000, Україна, Сумська область, місто Ромни, бульвар Московський, будинок 29	до 31 грудня 2018
діазепекс 5 мг /мл 2 мл №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	380 упаковка	42000, Україна, Сумська область, місто Ромни, бульвар Московський, будинок 29	до 31 грудня 2018
сибазон 0,01 №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	46 упаковка	42000, Україна, Сумська область, місто Ромни, бульвар Московський, будинок 29	до 31 грудня 2018

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМИ-ФАРМ"	05399277	40024, Україна, Сумська область, місто Суми, ВУЛИЦЯ 1-ША НАБЕРЕЖНА Р.СТРІЛКИ, будинок 50 +380542601561	196 753.68 УАН з ПДВ

