

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**

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
«Неосептін перевін» або еквівалент	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1750 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2018
«Мікрасепт» або еквівалент	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	600 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2018
«Фермісепт (Fermisep)» або еквівалент	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	150 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2018
«Госпісепт» або еквівалент	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	300 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2018
«Лізоформін Плюс піна» або еквівалент	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	30 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	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 "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **575 640,00 UAH з ПДВ**