

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36897937**
3. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська область обл., місто Суми, Вулиця Санаторна, будинок 3**

ЛОТ 5 — Лот 5 - ДК 021:2015 33670000-7 "Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи" (Кофеїну цитрат)

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Кофеїну цитрат | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи | 25 упаковка | 40018, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Санаторна, 3 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕРАФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **108 257,25 UAH з ПДВ**