

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Ізмаїльська міська центральна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407277**
3. Місцезнаходження замовника: **68600, Україна, Одеська область обл., м Ізмаїл, проспект Суворова 68**

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
Suxamethonium 20мг/мл по 5мл №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	185 уп	68600, Україна, Одеська область, м. Ізмаїл, пр. Суворова, 68	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 567,85 UAH з ПДВ**