

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Український медичний Центр реабілітації матері та дитини Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24536739**
3. Місцезнаходження замовника: **65012, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Маріїнська,2**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Фармацевтична продукція (Декаметоксин (Decamethoxine); Цитиколіну натрій (Citicoline)) | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція | 350 одиниця | 65012, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Маріїнська,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 "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 789,00 УАН з ПДВ**