

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011031**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 46**

ЛОТ 3 — такролімус еквівалент "Програф" 5,0 мг №50

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
такролімус еквівалент "Програф" 5,0 мг №50	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tacrolimus	24 уп	21018, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РФО" (ПП "РФО")**
10. Інформація про ціну пропозиції: **256 230,96 УАН з ПДВ**