

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кіровоградська обласна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994942**
3. Місцезнаходження замовника: **25030, Україна, Кіровоградська область обл., м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5**

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
Севофлуран, рідина для інгаляцій 100% у пластиковому флаконі 250 мл з ковпачком системи Quik-Fil №1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sevoflurane	74 флакон	25030, Україна, Кіровоградська область, місто Кропивницький, проспект Університетський 2/5	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: **355 589,98 УАН з ПДВ**