

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Закарпатська обласна клінічна лікарня імені Андрія Новака**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992156**
3. Місцезнаходження замовника: **88018, Україна, Закарпатська область обл., м. Ужгород, Вул. Перемоги, 22**

## ЛОТ 1 – Левофлоксацин

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
Левофлоксацин	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	600 флакон	88018, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, Перемоги, 22	до 01 січня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМЮНІОН БСВ ДЕВЕЛОПМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 322,00 УАН з ПДВ**