

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 4 – Цефепім

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
Цефепім	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime	1500 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): **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **133 215,00 UAH з ПДВ**