

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4**

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
Морфін (Morphine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	800 упаковка	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2019
Фентаніл (Fentanyl)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	900 упаковка	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2019
Діазепам (Diazepam)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	150 упаковка	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2019
Кетамін (Ketamine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	50 упаковка	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **422 000,00 UAH з ПДВ**