

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Подільський регіональний центр онкології**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
«Thiopental»	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	1500 флакон	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 31 грудня 2019
«Propofol»	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	1300 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **197 694,06 УАН з ПДВ**