

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ Обласна дитяча клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003706**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська область обл., м. Харків, вул. Клочківська, 337а**

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
Сібазон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	250 упаковка	61051, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 24 грудня 2019
Кетамін	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine АТХ: N01AX03	330 упаковка	61051, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 24 грудня 2019
Фентаніл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl АТХ: N01AH01	340 упаковка	61051, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 24 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДЕРЖАВНЕ ОПТОВО-РОЗДРІБНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **271 961,90 УАН з ПДВ**