

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03067009**
3. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Київська, 60**

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
Атракуріум або еквівалент	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	20 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Дитилін або еквівалент	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	50 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Тіопентал або еквівалент по 1000 мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	100 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Тіопентал або еквівалент по 500 мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	20 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Дипрофол або еквівалент по 20 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	750 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Дипрофол або еквівалент по 50 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	50 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	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: **237 651,20 УАН з ПДВ**