

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Мелітопольський онкологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25741826**
3. Місцезнаходження замовника: **72319, Україна, Запорізька область обл., м. Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова), 33**
- 3¹. 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
Колистин, порошок для розчину для інекцій або інфузій 1000000 МО	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Colistin	10 флакон	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова),33	до 31 грудня 2019
Амоксицилін+клавуланова кислота, порошок для розчину для ін'єкцій у флаконах (амоксицилін 1,0г, клавуланова кислота 0,2г) №1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amoxicillin and enzyme inhibitor	50 флакон	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова),33	до 31 грудня 2019
Цефазолін, порошок для приготування розчину для ін'єкцій, 1,0г	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefazolin	500 флакон	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова),33	до 31 грудня 2019
Цефтріаксон, порошок для приготування розчину для ін'єкцій, 1,0г	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	2500 флакон	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова),33	до 31 грудня 2019
Цефепім, порошок для приготування розчину для ін'єкцій 1,0г	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime	250 флакон	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, вул. Героїв України (Кірова),33	до 31 грудня 2019

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

87 526,00 УАН з ПДВ