

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Ізмаїльська міська центральна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42489785**
3. Місцезнаходження замовника: **68600, Україна, Одеська область обл., місто Ізмаїл, проспект Суворова 68**
- 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
Comb drug 1мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	660 шт	68600, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, пр.Суворова,68	до 31 грудня 2019
Trimeperidine 20мг/мл 1мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Trimeperidine	400 шт	68600, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, пр.Суворова,68	до 31 грудня 2019
Tramadol 50 мг/мл 2мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tramadol	60 шт	68600, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, пр.Суворова,68	до 31 грудня 2019
Sodium oxybate 200 мг/мл 10мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium oxybate	100 шт	68600, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, пр.Суворова,68	до 31 грудня 2019

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

КП "ОДЕСФАРМ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

145 276,00 UAH з ПДВ