

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38553482**
3. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська область обл., м. Черкаси, вул. Академіка Корольова, 15**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Tenecteplase                          | ДК 021:2015:<br>33600000-6 —<br>Фармацевтична продукція<br>МНН: Tenecteplase | 25 упаковка  | 18029, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, вулиця Академіка Корольова, будинок 15 | до 31 грудня 2019  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **715 121,75 УАН з ПДВ**