

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-04-08-001991-a

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Сумська міська клінічна лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000317**
3. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Марко Вовчок, буд. 2**

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
Morphine	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	165 ампула	40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Ketamine	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	2950 ампула	40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Fentanyl	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	1950 ампула	40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Diazepam	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	1950 ампула	40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2	до 31 грудня 2019

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМИ-ФАРМ"	05399277	41812, Україна, Сумська область, місто Ворожба, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ будинок 23 +380542363104	313 975.45 УАН з ПДВ

