

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКУ "Лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005740**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Фастівська, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот. № 2 «Антибіотики» код 33651100-9 (Протибактеріальні засоби для системного застосування)

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
Протибактеріальні засоби для системного застосування	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування	12 найменувань	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Фастівська, 2	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: **438 807,00 УАН з ПДВ**