

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "СІВЕРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006805**
3. Місцезнаходження замовника: **84523, Україна, Донецька область обл., Бахмутський район, м. Сіверськ, вул. ПІВНІЧНА, 2**
- 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
Фармацевтична продукція (33600000-6)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	12137 одиниця	84523, Україна, Донецька область, м. Сіверськ, вул. Північна, 2	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: **218 067,38 УАН з ПДВ**