

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Фосфоліпідна фракція, яка виділена з легенів свині

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Фосфоліпідна фракція, яка виділена з легенів свині | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Моно | 51 флакон | 65009, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Маршала Говорова,28 | до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **823 297,59 UAH з ПДВ**