

ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ – МОНТАНА

3400, гр. Монтана, ул. „Сирма войвода“ № 2, тел./факс 096/300306, e-mail: smpmontana@data.bg

Изм. N 03-222-3/23.08.2021г.

ДО

„ФЪОНИКС ФАРМА“ ЕООД ,

УВЕДОМЛЕНИЕ

До определения изпълнител в процедура на вътрешен конкурентен избор с предмет Доставка на лекарствени продукти по РС № РД-11-270/22.06.2020г. за нуждите на ЦСМП – Монтана.

Уважаеми господа, предстои сключване на договор между Вас и ЦСМП – Монтана. Лекарствените продукти и необходимите количества са, както следва:

Об. позиция №	Анатомо-терапевтичен код /АТС-код/	Международно непатентно наименование /INN/	Необходим брой мярки	Участници	Ед цена за единица мярка без ДДС	Ед цена за единица мярка с ДДС
1	H02AB02	Dexamethasone	2500	1."ФЪОНИКС ФАРМА" ЕООД	0,072514	0,087017

При подписването на договора, моля да представите изискуемите се в чл. 58 от ЗОП документи и гаранция за изпълнение на договора в размер на 3%.

Адрес и сметка:

ЦСМП-Монтана,

3400 , ул. „Сирма войвода“ № 2

Банкова сметка: BG35UBBS80023106150603

IBAN: UBBSBGSF

Банка: ОББ - Монтана

Моля, да попълните актуалния образец на договор на МЗ, като част от данните на възложителя са попълнени в проекта на договор, приложен от нас в конкурсната документация.

Попълненият от Вас договор в два екземпляра и документите изпратете на нашия адрес, и след подписване от Възложителя, ние ще Ви върнем екземпляр.

Директор: /п./

Д-р С. Ценков