

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Днепропетровский центр первичной медико-санитарной помощи № 3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, ул.Паникахи 53**

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
БІОЛІК Туберкулін ППД-Л по 1 мл в ампулах № 10 (100доз)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	48 упаковка	49041, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул. Панікахи, 53	до 12 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВАЛАНЖ-ФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 278,40 УАН з ПДВ**