

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги № 3 Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30300749**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, КИЕВСКАЯ ОБЛ. обл., КИЕВ, Харківське шосе, 121**

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
Алерген туберкульозний очищений рідкий у стандартному розведенні для внутрішньошкірного застосування (очищений туберкулін у стандартному розведенні). Форма випуску: Розчин з активністю 2 ТО/доза по 1 мл (10 доз) в ампулах №10, в одній упаковці 100 доз. На момент постачання залишок терміну зберігання продукції повинен бути не менш 80% загального терміну зберігання. Продукція повинна мати сертифікати якості, має бути зареєстрованою і призначеною для використання в медичній практиці. Постачання і транспортування продукції на склад Замовника здійснюється транспортом постачальника і за рахунок постачальника. Вимоги до якості товару і кваліфікації учасників - в Додатку до Закупівлі.	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	80 упаковка	02091, Україна, Київська, Київ, Харківське шосе, 121, корп. 4, каб. 319	від 07 грудня 2015 до 14 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **71 989,60 UAH з ПДВ**