

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899673**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул.Ламана 4**

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
Туберкулін розчин для ін'єкцій по 1 мл в ампулах №10 2 ТО/доза	ДК 021:2015: 33651500-3 — Сироватки імунні та імуноглобуліни ДК 016:2010: 21.20.21 — Антисироватка та вакцини	95 упаковка	49000, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Ламана, 4	від 01 березня 2016 до 04 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БадМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **92 401,88 УАН з ПДВ**