

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "КРИНИЧАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37516942**
3. Місцезнаходження замовника: **52300, Україна, Днепропетровская область обл., Криничанський район, селище міського типу Кринички, ВУЛ. ДЗЕРЖИНСЬКОГО, будинок 22**

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, розчин 2ГО/доза ампула 0,6 мл, 6 доз №1 у комплекті з трьома туберкуліновими шприцями (3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення).(Tuberculin).	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	1274 штуки	52300, Україна, Днепропетровская область, смт. Кринички, Криничанський район, смт.Кринички, вулиця Героїв Чорнобиля (Дзержинського), будинок 22	від 01 червня 2016 до 10 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **126 093,15 УАН з ПДВ**