

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Центр первинної медико-санітарної допомоги Краснокутського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38289089**
3. Місцезнаходження замовника: **60002, Україна, Харківська обл. обл., смт Краснокутськ, Харківська область, Краснокутський район, смт Краснокутськ, вул. Леніна, 139**

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	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	211 упаков	62002, Україна, Харківська обл., смт Краснокутськ, вул.Леніна 139	від 10 серпня 2016 до 31 серпня 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: **23 222,24 УАН з ПДВ**