

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальний лікувально-профілактичний заклад "Шосткинська дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04528425**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., місто Шостка, вулиця Марата, будинок,23**

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 розчин для інекцій по 1мл (10 доз) з активністю 2ГО/доза в ампулах №10 15 упаковок 1500 доз 500 доз 6 доз в упаковці	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.2 — Препарати фармацевтичні	15 уп	41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вулиця Марата будинок 23	до 22 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: **22 951,50 УАН з ПДВ**