

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КОНОТОПЬСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА МИХАЙЛА ДАВИДОВА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007532**
3. Місцезнаходження замовника: **41600, Україна, Сумська обл. обл., Конотоп, Сумська область, м. Конотоп, вул. Семашка, 5**

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/Tuberculin розчин для ін'єкцій 2 ТО/доза комплект: 1 ампула 0,6 мл з 3 шприцями і 3 голками або еквівалент	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	500 упаковок	41600, Україна, Сумська обл., Конотоп, Миколи Амосова, 5	від 01 вересня 2016 до 30 вересня 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: **56 175,00 УАН з ПДВ**