

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Бобровицький районний Центр первинної медико-санітарної допомоги" Бобровицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38487834**
3. Місцезнаходження замовника: **17400, Україна, Черниговская область обл., м.Бобровиця, вул.Олега Бичка, 1**

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 2600 доз (26 упаковок) в 1 упак. 100 доз - 10амп	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	26 упаковка	17400, Україна, Черниговская область, м.Бобровиця, вул.Олега Бичка,1	від 25 серпня 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: **39 782,60 УАН з ПДВ**