

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцький районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38566126**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл., місто Городок, Шевченка 40**

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
Спліт-вакцина для профілактики грипу "ВАКСІГРИП"(або її еквівалент).Суспензія для ін'єкцій по 0,5 мл №1 в попередньо заповнених шприцах з прикріпленою голкою	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	30 шт	32000, Україна, Хмельницька область, м. Городок, вул. Шевченко, 40	від 07 жовтня 2016 до 14 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 170,11 УАН з ПДВ**