

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Чемеровецький центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195551**
3. Місцезнаходження замовника: **31600, Україна, Хмельницька область обл., смт Чемерівці, вул. Центральна, 61**

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 ППД-Л, розч д/ін., комплект:1 амп., по 0.6 мл (6 доз) з активн.2ГО/доза, 3 шприца з голками д/витягання, 3 голки д/введення	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	317 комплекти	31600, Україна, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна, 61	від 13 жовтня 2016 до 24 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **36 971,71 УАН з ПДВ**