

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Рокитнівський районний центр первинної медико - санітарної допомоги" Рокитнівської районної ради Рівненської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38645384**
3. Місцезнаходження замовника: **34200, Україна, Рівненська область обл., м. Рокитне, вул. Партизанська, 2**

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	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори ДК 016:2010: 21.2 — Препарати фармацевтичні	2040 доза	34200, Україна, Рівненська область, смт.Рокитне, вул.Партизанська, 2	від 11 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: **37 437,80 UAH з ПДВ**