

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги Бахмутської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37868949**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О.Сибірцева, 15**

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, розчин для ін'єкцій, комплект: 1 ампула по 0,6 мл(6доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	5142 доза	84500, Україна, Донецька область, м.Бахмут, вул.О.Сибірцева,15	від 28 листопада 2016 до 25 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **99 034,92 УАН з ПДВ**