

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ БМР "Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994600**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, УКРАЇНА, Київська область обл., БІЛА ЦЕРКВА, вул.Шевченка 69**

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
Вакцина проти грипу "Ваксігріп"	ДК 021:2015: 33651660-2 — Вакцини проти грипу ДК 016:2010: 21.20.21 — Антисироватка та вакцини	100 шт.	09107, УКРАЇНА, Київська область, БІЛА ЦЕРКВА, Шевченка 69	від 15 листопада 2016 до 15 листопада 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: **15 124,45 УАН з ПДВ**