

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Костопільський районний центр ПМД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407717**
3. Місцезнаходження замовника: **35000, Україна, Рівненська область обл., Костопіль, Д.Галицького,10**

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
Вакцини для лікування людини (туберкулін)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	2475 уп	35000, Україна, Рівненська область, Костопіль, Данила Галицького, 10	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 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: **291 307,50 УАН з ПДВ**