

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Красилівський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги Красилівської районної ради Хмельницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38418088**
3. Місцезнаходження замовника: **31000, Україна, Хмельницька область обл., місто Красилів, вулиця Грушевського будинок 96**

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
Медикаменти згідно специфікації	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	6195 шт	31000, Україна, Хмельницька область, м.Красилів, вулиця Грушевського будинок 96	від 28 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**

10. Інформація про ціну пропозиції: **100 087,48 УАН з ПДВ**