

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №2""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграда 19**

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 Ваксігріп/Vaxigrip Спліт-вакцина для профілактики грипу по 0,5 мл. №1	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.21 — Антисироватка та вакцини	188 доза	49069, Україна, Дніпропетровська область, Днепрпетровск, ул. Героев Сталинграда, 19	від 28 листопада 2016 до 02 грудня 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: **28 685,42 УАН з ПДВ**