

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городнянська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006225**
3. Місцезнаходження замовника: **15100, Україна, Чернігівська область обл.,
Городня, вул.Чернігівська, буд,26**

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	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	480 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	від 15 березня 2017 до 30 квітня 2017

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: **58 977,60 UAH з ПДВ**