

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Петриківський районний комунальний заклад охорони здоров'я " Центр первинної медико-санітарної допомоги""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37320232**
3. Місцезнаходження замовника: **51800, Україна, Дніпропетровська область обл., Петриківський район, смт. Петриківка, вул. Леніна, 56**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коді 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 розчин для ін'єкцій, комплект: 1 ампл. по 0,6 мл (6 доз) по 2 ТО / доза, 3 шприца ,3 голки	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	618 упаковка	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт.Петриківка, пр. Петра Калнишевського, 56	від 13 квітня 2017 до 30 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **74 921,13 UAH**