

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Кіровограда"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13749863**
3. Місцезнаходження замовника: **25031, Україна, Кіровоградська область обл., Кіровоград, Космонавта Попова, буд.9б**

ЛОТ 2 — Діагностичні засоби: Туберкулін(Туберкулін (Tuberculin))

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
Діагностичні засоби: Туберкулін(Туберкулін (Tuberculin))	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	1 Одиниця	25031, Україна, Кіровоградська область, місто Кропивницький (Кіровоград), вул. Космонавта Попова, буд. 9 Б	до 31 грудня 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: **467 385,29 УАН з ПДВ**