

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любешівського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38373547**
3. Місцезнаходження замовника: **44200, Україна, Волинська область обл., смт Любешів, вул. Незалежності, буд. 3**

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
Закупівля імунобіологічного препарату Алерген туберкульозний очищений рідкий у стандартному розведенні для внутрішньошкірного застосування (очищений ТУБЕРКУЛІН у стандартному розведенні). Форма випуску: розчин для ін'єкцій з активністю 2 ТО/доза по 0,6 мл №1 ампула (6 доз) плюс 3 шприци для ін'єкцій +3 голки.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	538 упаковка	44201, Україна, Волинська область, Любешів, Незалежності, 3	від 03 квітня 2017 до 26 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: **66 482,97 УАН з ПДВ**