ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чуднівський центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500540**

3. Місцезнаходження замовника: **13200, Україна, Житомирська область обл., м. Чуднів, вул. Житомирська, 15**

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 ППД-Л розчин для ін"єкцій,комплект 1 амп.по 0,6 мл(6доз)туберкулін	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	746 набір	13200, Україна, Житомирська область, м.Чуднів, Житомирська,15	від 17 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство фірма "Санітас "**

10. Інформація про ціну пропозиції: **90 300,00 UAH з ПДВ**