

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Кіровоградського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38302240**
3. Місцезнаходження замовника: **27620, Україна, Кіровоградська область обл., Село, Кіровоградська область, Кіровоградський район, село Аджамка, вулиця Леніна,42**

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
вакцина Туберкулін	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	384 уп	25014, Україна, Кіровоградська область, місто Кропивницький, вулиця Аерофлотська,5	від 26 травня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **46 486,96 УАН з ПДВ**