

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Козятинський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги Козятинської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35814781**
3. Місцезнаходження замовника: **22100, Україна, Вінницька область обл., Козятин, вул. Незалежності, 28**

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)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	748 уп	22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 28	від 17 липня 2017 до 24 липня 2017
Діагностичні засоби (Туберкулін)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	587 уп	22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 28	від 17 липня 2017 до 24 липня 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: **160 467,00 UAH з ПДВ**