

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний медичний заклад Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40365451**
3. Місцезнаходження замовника: **30100, Україна, Хмельницька область обл., м. Нетішин, вул. Лісова, 1**

ЛОТ 5 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини | ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини | 534 одиниця | 30100, Україна, Хмельницька область, м.Нетішин, Лісова, 1 | від 01 липня 2017 до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БАДМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 999,00 УАН з ПДВ**