

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336813**
3. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька область обл., Липовець, вул.Пирогова,9**

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
Противірусні засоби для системного застосування	ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування	30 уп	22500, Україна, Вінницька область, м.Липовець, вул.Пирогова,9	від 26 вересня 2017 до 31 грудня 2017
Вакцина проти грипу	ДК 021:2015: 33651660-2 — Вакцини проти грипу	120 уп	22500, Україна, Вінницька область, м.Липовець, вул.Пирогова,9	від 26 вересня 2017 до 31 грудня 2017
Протизапальні та протиревматичні засоби	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби	120 уп	22500, Україна, Вінницька область, м.Липовець, вул.Пирогова,9	від 26 вересня 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: **31 183,97 УАН з ПДВ**