

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "РАЙОННИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЮР'ІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36877528**
3. Місцезнаходження замовника: **51300, Україна, Дніпропетровська область обл., Юр'ївський район, смт.Юр'ївка, вул. Радянська 61**

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
Васігрип	ДК 021:2015: 33651660-2 — Вакцини проти грипу	110 упаковка	51300, Україна, Дніпропетровська область, Юр'ївка, Вишнева, 61	від 01 жовтня 2017 до 30 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 301,00 УАН з ПДВ**