ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ М.ПЕРШОТРАВЕНСЬКА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37804885**
3. Місцезнаходження замовника:	**52800, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Першотравенск, ул.Ленина 1**

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
ВАКСІГРИП або еквівалент. Спліт-вакцина для профілактики грипу інактивована рідка в попередньо заповнених шприцах з прикріпленою голкою	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	150 упаковка	52800, Україна, Дніпропетровська область, Першотравенськ, Шахтарської Слави, 1	від 16 жовтня 2017 до 20 жовтня 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:	**21 688,37 UAH з ПДВ**