

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37837203**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, проспект Трубників, 56/2**

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
Туберкулін (Tuberculin) розчин для ін'єкцій, комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2ГО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Tuberculin	3853 комплекти	53213, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. І.Богуна, 3	до 20 червня 2018

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: **523 129,00 UAH з ПДВ**