

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новотроїцький центр первинної медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38248917**
3. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьк, Соборна, 79**

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 (Торговельна назва: БІОЛІК Туберкулін ПД-Л Код АТХ: V04CF01 Форма випуску: розчин для ін'єкцій, Дозування: 2 ТО/доза, кількість в упаковці: комплект: 1 ампула 0,6 мл з 3 шприцями і 3 голками)	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	1335 уп	75300, Україна, Херсонська область, смт Новотроїцьке, вул. Соборна, 79	від 01 березня 2018 до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОРИС ФАРМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **183 898,00 УАН з ПДВ**