

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чемеровецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004522**
3. Місцезнаходження замовника: **31600, Україна, Хмельницька область обл., смт Чемерівці, вул Пирогова, 1**

ЛОТ 3 — Лот 3 - «Вакцина проти сказу», «Антирабічний імуноглобулін»

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
«Вакцина проти сказу», «Антирабічний імуноглобулін»	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	2 найменувань	31600, Україна, Хмельницька область, Чемеровецький район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, буд. № 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 409,53 UAH з ПДВ**