

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Могилів-Подільський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37580028**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул.Полтавська, 89/2**

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
БІОЛІК Туберкулін ППД-Л, розчин для ін'єкцій . Комплект: 1 амп 0,6 мл (6 доз №1) з активністю 2 ТО/доза, з туберкуліновими шприцами (3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	273 уп	24000, Україна, Вінницька область, м.Могилів-Подільський, вул.Полтавська, 89/2	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: **38 324,00 УАН з ПДВ**