

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677525**
3. Місцезнаходження замовника: **53283, Україна, Дніпропетровська область обл., смт Червоногригорівка, вул. Ярмарочна, буд. 31А**

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
БИОЛІК Туберкулін	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протипіфкційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	129 упаковка	53207, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Першотравнева 58а	від 27 квітня 2018 до 31 травня 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: **18 115,06 УАН з ПДВ**