

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
3. Місцезнаходження замовника: **52534, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельниківський р-н, с. Писарівка, вул. Вишнева, буд. 25-Б**

| 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 | ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни | 1554 порція | 52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19 | до 11 червня 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: **35 924,36 УАН з ПДВ**