

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Здолбунівський районний центр первинної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38230873**
3. Місцезнаходження замовника: **35705, Україна, Рівненська область обл., Здолбунів, вул. І. Мазепи, 25**

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
Безкольорна прозора рідина, немає осаду або зайвих домішок. Розчин для інекції: 1 ампула по 0,6 мл. (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення.	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	272 уп	35705, Україна, Рівненська область, Здолбунівський район, м. Здолбунів, вул. І. Мазепи 25	до 17 вересня 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: **38 196,09 UAH з ПДВ**