

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Козятинський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги Козятинської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35814781**
3. Місцезнаходження замовника: **22100, Україна, Вінницька область обл., Козятин, вул. Незалежності, 28**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Діагностичні засоби (Туберкулін) | ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби | 1000 комплекти | 22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 28 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **136 157,50 УАН з ПДВ**