

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги" Новотроїцької районної ради Херсонської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38248917**
3. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьк, Соборна, 79**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Туберкулін / Tuberculin Торговельна назва: БІОЛІК Туберкулін ППД-Л Код АТХ: V04CF01 Форма випуску: розчин для ін'єкцій, Дозування: 2 ТО/доза, кількість в упаковці: комплект: 1 ампула 0,6 мл з 3 шприцями і 3 голками	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	634 комплекти	75300, Україна, Херсонська область, смт Новотроїцьке, вул. Соборна, 79	до 31 серпня 2019

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: **92 259,68 УАН з ПДВ**