

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МОЦБС**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32884704**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 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
Система для вливання інфузійних розчинів одноразова IS D з металевим шипом "ALEXPHARM"	ДК 021:2015: 33194100-7 — Апарати та інструменти для вливання ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1999 штуки	54003, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Потьомкінська буд.138-б	від 19 лютого 2016 до 22 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ФОП Кваша Віталій Анатолійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 900,00 UAH з ПДВ**