

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська дитяча лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483121**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Николаевская область обл., Миколаїв, вул. Рюміна, 5**

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
Шпатель ларингологічний/терапевтичний стерильний	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	8000 штуки	54029, Україна, Николаевская область, Миколаїв, вул. Рюміна, 5	від 09 березня 2016 до 31 грудня 2016
Скарифікатор одноразового використання, стерильний.	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	20000 штуки	54029, Україна, Николаевская область, Миколаїв, вул. Рюміна, 5	від 09 березня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 780,00 UAH з ПДВ**