

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **міська лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04592434**
3. Місцезнаходження замовника: **54028, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, Космонавтів, 97**

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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	259 уп	54028, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Космонавтів, 97	до 18 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАМЕБ" В МІСТІ ДНІПРОПЕТРОВСЬК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 499,00 UAH з ПДВ**