

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна дитяча лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007070**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Николаевская область обл., м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 21**

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
Гекодез розчин для інфузій 60 мг/мл по 400 мл у пляшках	ДК 021:2015: 33621000-9 — Засоби лікувальні для крові та органів кровотворення ДК 016:2010: 21.10.4 — Цукри хімічно чисті, н.в.і.у.; ефіри та естери цукрів і їхні солі, н.в.і.у.	60 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська, 21	від 25 квітня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 235,40 УАН з ПДВ**