

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. Коды 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
Тест-реагент анти-Д	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	60 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, 54018	від 25 квітня 2016 до 16 грудня 2016
Тест-реагент анти-В	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	58 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська, 21	від 25 квітня 2016 до 19 грудня 2016
Тест-реагент анти-АВ	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	8 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська, 21	від 25 квітня 2016 до 16 грудня 2016
Тест-реагент анти-А	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	58 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська, 21	від 25 квітня 2016 до 17 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 126,20 УАН з ПДВ**