

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **інше Міський пологовий будинок №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483144**
3. Місцезнаходження замовника: **54034, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул.Будівельників,8**

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
Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування (ДК 021:2015 - 33157400-9 Медичні дихальні апарати (Апарат БРИЗ).	ДК 021:2015: 33157400-9 — Медичні дихальні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 шт	54034, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Будівельників,8	до 20 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Лещенко"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **188 900,00 UAH з ПДВ**