

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна стоматологічна поліклініка-установа комунальної власності області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007093**
3. Місцезнаходження замовника: **54017, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул.Дунаєва 39-а**

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
Лампи ультрафіолетового світла бактерицидні	ДК 021:2015: 31515000-9 — Лампи ультрафіолетового світла ДК 016:2010: 27.40.15 — Лампи газорозрядні; ультрафіолетові чи інфрачервоні; лампи дугові	40 шт	54017, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул.Дунаєва 39 А	до 11 липня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 050,00 УАН з ПДВ**