

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32884704**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 б**

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
Система для вливання інфузійного розчину з голкою	ДК 021:2015: 33194100-7 — Прилади та інструменти для вливання розчинів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1000 штуки	54003, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 Б	від 22 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медвельт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 510,00 UAH з ПДВ**