

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Спеціалізована медико-санітарна частина № 2
Міністерства охорони здоров'я України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**
3. Місцезнаходження замовника: **55001, Україна, Миколаївська область обл.,
Южноукраїнськ, вул. Миру, 3**

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
Візок для перевезення хворих у межах операційних приміщень, рентгенівських та процедурних кабінетів, палат, з регулюванням висоти ТПБР	ДК 021:2015: 34911100-7 — Ручні візки ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	1 шт	55001, Україна, Миколаївська область, м. Южноукраїнськ, вул. Миру 3	до 10 жовтня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 938,00 UAH з ПДВ**