

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міський пологовий будинок №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483138**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Николаевская область обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ ВОЛОДАРСЬКОГО, будинок 5**

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
Неінвазивний СРАР "Infant flow hlus"	ДК 021:2015: 33157400-9 — Медичні дихальні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	1 штуки	54003, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул. 2 Екіпажна,5	від 01 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Колар-СВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **552 000,00 УАН з ПДВ**