

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна офтальмологічна лікарня м. Миколаєва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., Миколаїв 54018 м.Миколаїв, вул.Васляєва,10**

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
32.50.1 (33122000-1, щілинні лампи)	ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2 штуки	54018, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул.Театральна(Васляєва),10	від 24 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЮНМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **295 000,00 UAH з ПДВ**