

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998271**
3. Місцезнаходження замовника: **54036, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Поштова, 118**

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
Стерелізатор паровий напівавтоматичний ГК-100-3	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори ДК 016:2010: 32.50.12 — Стерилізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	1 штуки	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 05 жовтня 2016 до 16 листопада 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **131 000,00 UAH**