

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483090**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Корабелів 14в**

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
апарат штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33157000-5 — Газотерапевтичні та респіраторні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	2 шт	54020, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Корабелів, 14-в	від 24 листопада 2016 до 30 грудня 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: **459 990,00 УАН з ПДВ**