ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна офтальмологічна лікарня м. Миколаєва**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**

3. Місцезнаходження замовника: **Украина, 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, щілинна лампа)	ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	54018, Украина, Миколаївська, Миколаїв, вул.Театральна(Васляєва),10	від 09 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Альфамед**

10. Інформація про ціну пропозиції: **122 750,00 UAH з ПДВ**