

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Николаевская областная больница**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998383**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська область обл., Николаев, Николаев, Николаевская область, Киевская, 1**

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
фотопластинки та фотоплівки	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	2 одиниць	54058, Україна, Миколаївська область, г.Николаев, Киевская, 1	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фарм-Лайн, товариство з Обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 426,40 UAH з ПДВ**