

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня № 1 м. Николаєва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483078**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., 54003
Миколаїв, вул. Володарського, 4**

ЛОТ 3 – Вит С ;Вит.Е ; Вит.В 12

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Згідно специфікації | ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни | 230 штуки | 54003, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул. 2 Екіпажна, 4 | до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 329,04 УАН з ПДВ**