

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

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

## ЛОТ 1 – Пластырь

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: 33140000-3 — Медичні матеріали	5390 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 " Фарма-Світ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **200 637,90 UAH з ПДВ**