

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міський пологовий будинок №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483144**
3. Місцезнаходження замовника: **54034, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул.Будівельників,8**

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
Лабораторні та хімічні реактиви	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	21 од	54034, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вулиця Будівельників, 8	від 18 травня 2017 до 31 липня 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: **10 198,00 УАН з ПДВ**