

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний протитуберкульозний диспансер Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998390**
3. Місцезнаходження замовника: **57130, Україна, Миколаївська область обл., селище Надбужьке, вул. Веселинівська, 4**

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
датчик S4-2 до УЗД апарату Philips HD11XE	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	57130, Україна, Миколаївська область, сел. Надбужьке, вул. Веселинівська, 4	від 01 червня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АФС Медичинтехнік"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 000,00 UAH з ПДВ**