

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міський пологовий будинок №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483138**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ ВОЛОДАРСЬКОГО, будинок 5**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	396 кілограм	54003, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, 2 Екіпажна,5	від 01 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 862,16 УАН з ПДВ**