

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483090**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Корабелів 14в**

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
апарат штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	54020, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Корабелів, 14-в	від 28 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КСЕНКО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **645 210,00 UAH з ПДВ**