

# 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 найменувань	54034, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул.Будівельників.8	від 14 серпня 2017 до 31 жовтня 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 ФІРМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 465,00 УАН з ПДВ**