

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 Надбузьке, вул. Веселинівська, 4**

ЛОТ 1 — шприц колба

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
склад: - шприць високого тиску 200мл; - подовжувач; - трубка для швидкого наповнення (QFT). Виробник інжектора - Medtron (Німеччина), модель Accutron СТ. Відповідно, шприц-колба повинен бути повністю сумісним з даною інжекторною системою	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40 шт	57130, Україна, Миколаївська область, сел.Надбузьке, вул. Веселинівська, 4	до 31 грудня 2017

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