ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**

3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**

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
Оглядовий гінекологічний набор, цервікальна щітка одноразова, шпатель отоларингологічний одноразовий	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1350 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма "Технокомплекс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 219,29 UAH з ПДВ**