

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007087**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Миколаївська область обл., м.Миколаїв, вул. Київська,1**

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
Одноразове простирадло з нетканого матеріалу спанбонд щільністю 20г/м2, без перфорації, (ширина 80 см) у рулонах по 100 м. Всього - 4900 м.	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	4900 метри	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, м. Миколаїв, Миколаївська обл., вул. Київська, 1; перший поверх, каб. №2	від 02 квітня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 390,00 UAH з ПДВ**