

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна дитяча клінічна лікарня Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007070**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 21**

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
Жавілар Ефект	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	750 упаковка	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, Миколаївська, 21	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: **151 200,00 УАН з ПДВ**