

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35512883**
3. Місцезнаходження замовника: **54014, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вулиця Адміральська, 38**

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
Стерилізатор повітряний ГП-80	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	54014, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Адміральська, 38	від 03 квітня 2018 до 20 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Усов Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 350,00 УАН з ПДВ**