

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА  
МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ МИКОЛАЇВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31822150**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл.,  
місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ МИКОЛАЇВСЬКА,  
будинки 23**

## ЛОТ 5 – Фенілефрин (Phenylephrine)

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
Фенілефрин (Phenylephrine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	200 упаковка	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська,23	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "САНА КО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 348,00 УАН з ПДВ**