

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: **54058, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, м.Миколаїв, вул. Київська,1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
проявник та фіксаж для рентгенівських плівок	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	18 штуки	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, м. Миколаїв, Миколаївська обл., вул. Київська, 1; перший поверх, каб. №2	від 18 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОІСК-НІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 400,74 УАН з ПДВ**