

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний центр паліативної допомоги та інтегрованих послуг Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32884704**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 б**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 5 — Реактиви для аналізів крові

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
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 3*2,5 мл (1 низький, 1 норма, 1 високий)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	Відповідно до документації	від 25 березня 2019 до 31 грудня 2019
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 3*2,5 мл (1 низький, 1 норма, 1 високий)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	Відповідно до документації	від 25 березня 2019 до 31 грудня 2019
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 3*2,5 мл (1 низький, 1 норма, 1 високий)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	Відповідно до документації	від 25 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бурдак Іван Власович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 УАН з ПДВ**