

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО ПО ГАЗОПОСТАЧАННЮ ТА ГАЗИФІКАЦІЇ «МИКОЛАЇВГАЗ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05410263**
3. Місцезнаходження замовника: **54000, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вулиця Погранична, будинок 159**
- 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
Аптечки медичні автомобільні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	204 штуки	54000, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вулиця Погранична будинок 159	від 03 червня 2019 до 28 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **57 836,71 УАН з ПДВ**