

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483090**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Корабелів 14в**
- 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
апарати штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 найменувань	54020, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Корабелів, 14 в	до 10 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 242 100,00 UAH з ПДВ**