

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**
3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**
- 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
кетгут №3	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський,336	до 31 грудня 2019
кетгут №4	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський,336	до 31 грудня 2019
кетгут №5	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	120 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський,336	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 428,00 УАН з ПДВ**