

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія "Дельта-лоцман" державного підприємства "Адміністрація морських портів України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728507**
3. Місцезнаходження замовника: **54001, Україна, Миколаївська обл. обл., Миколаїв, вул. Лягіна, буд 27**
- 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 автомобільні згідно додатку	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	18 шт	54001, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, Лягіна,4	Відсутній

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: **3 786,00 UAH**