

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна офтальмологічна лікарня м. Миколаєва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, 54018 м.Миколаїв, вул.Театральна,10**
- 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
персональний комп'ютер в комплектації	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	11 штуки	54018, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул. Театральна, 10	від 04 липня 2019 до 31 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗУБ ОЛЬГА ОЛЕГІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 987,00 УАН з ПДВ**