

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний центр паліативної допомоги та інтегрованих послуг Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32884704**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 б**
- 3<sup>1</sup>. 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
DxH 500 Series Diluent Розчинник серії DxH 500	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
DxH 500 Series Lyse Лізуючий реагент серії DxH 500	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
DxH 500 Series Cleaner Очисник серії DxH 500	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	6 штуки	Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
DxH 500 Series Calibrator Калібратор серії DxH 500	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штуки	Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
DxH 500 Series Control Контроль серії DxH 500	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штуки	Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЮВІС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **51 103,20 UAH з ПДВ**