

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Чернігівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38955665**
3. Місцезнаходження замовника: **15552, Україна, Черниговская область обл., Чернігів, Чернігівська обл., Чернігівський р-н., смт. Михайло Коцюбинске, вул. . Миру,3**

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
Обігрівач масляний	ДК 021:2015: 39715240-1 — Електроприлади для обігріву приміщень ДК 016:2010: 27.51.26-90.00 — Електроприлади для обігрівання приміщень, інші	3 штуки	14000, Україна, Черниговская область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114 каб. 118	від 25 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ТФ "Долина Мрій""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 599,00 UAH з ПДВ**