

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Срібнянська центральна районна лікарня Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006521**
3. Місцезнаходження замовника: **17300, Україна, Чернігівська область обл., смт Срібне, Чернігівська обл Срібнянський район смт Срібне вул. Леніна, 19**

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
Повітряний стерелізатор ГП-80	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерелізатори ДК 016:2010: 32.50.12-00.00 — Стерелізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	1 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт.Срібне, вул.Миру 19	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "ОКСИМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 990,00 UAH з ПДВ**