

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівська міська лікарня №1 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006596**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, проспект Миру, будинок 44**

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
Папір для друку	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	100 пач	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Миру, 44	до 31 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Волошко Марина Олександрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 050,00 UAH з ПДВ**