

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006065**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Черниговская область обл., Чернигов, проспект Мира, 211**

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
нитки хірургічні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	378 штуки	14029, Україна, Черниговская область, м. Чернігів, проспект Миру, 211	від 01 серпня 2016 до 25 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Фармедіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 144,00 УАН з ПДВ**