

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 Срібневул. 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
перев'язувальні матеріали (бинти, вата, марля)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	1700 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт Срібне, вул Миру ,19	до 15 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "виджи Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 500,00 UAH з ПДВ**