

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013308**
3. Місцезнаходження замовника: **14038, Україна, Черниговская область обл., місто Чернігів, ПРОВУЛОК 1 ТРАВНЯ, будинок 3-А**

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
Портативна бормашина STRONG 207S	ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	14000, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул. Кирпрноса 20-а	від 12 вересня 2016 до 16 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧЕРНІГІВСЬКА ФІЛІЯ ТОВ "МЕДМАРКЕТ РІТЕЙЛ ГРУП" МАГАЗИН "МЕДТЕХНІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 580,00 UAH з ПДВ**