

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Ніжинський міський пологовий будинок" Ніжинської міської ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21398952**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська область обл., місто Ніжин, вулиця Московська, 21-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
"Шафа сухожарова ГП-80"	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 шт	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, Вул. Московська, 21а	від 09 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ФОП ГРИЦАНЧУК ЮЛІЯ ІГОРІВНА

10. Інформація про ціну пропозиції:

8 795,00 UAH з ПДВ