

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОСІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОСІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38073028**
3. Місцезнаходження замовника: **17100, Україна, Чернігівська область обл., Носівський район, місто Носівка, ВУЛ. ЦЕНТРАЛЬНА , будинок 53**

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
Медичне обладнання	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	10 штуки	17100, Україна, Чернігівська область, м.Носівка, вул.Центральна,53	від 24 листопада 2016 до 28 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Лебедева Мілла Ростиславівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **87 500,00 UAH**