

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **14002, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, Пр-т Миру б/н**

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
Полумаска фільтруюча медичинська (респіратор) «Стандарт-313»-	ДК 021:2015: 35113000-9 — Захисне обладнання ДК 016:2010: 13.92.2 — Вироби текстильні готові, інші	1200 шт	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений № 1	від 15 грудня 2016 до 30 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 424,00 УАН з ПДВ**