

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Менська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006343**
3. Місцезнаходження замовника: **15600, Україна, Чернігівська обл. обл., Мена, вул. Шевченка 61-А, Чернігівська область, Менський район, м.Мена**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення | ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення | 10 ед. | 15600, Україна, Чернігівська обл., Мена, Шевченка, 61 А | від 01 лютого 2017 до 30 червня 2017 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 908,40 УАН з ПДВ**