

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча поліклініка №1 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480619**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Пирогова, 15**

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
ДК 021:2015 "33140000-3 Медичні матеріали" (шприци одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15000 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.Пирогова,15	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 450,00 UAH з ПДВ**