

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛПЗ Чернігівський обласний центр екстренної медичної допомоги та медицини катастроф**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38510035**
3. Місцезнаходження замовника: **14020, Україна, Чернігівська область обл., Чернигов, г. Чернигов, ул. Шевченко 160**

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
98310000-9 Послуги з прання і сухого чищення (Прання постільної білизни, прасування медичного одягу)	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	1600 кілограми	14030, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Захисників України	від 13 березня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 240,00 УАН з ПДВ**