

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Варвинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006194**
3. Місцезнаходження замовника: **17600, Україна, Чернігівська область обл., Нежин, вул. 9 Травня, 2А**

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
Продукція медичного призначення	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	11 одиниця	17600, Україна, Чернігівська область, смт. Варва, 9 Травня, 2а	від 31 березня 2017 до 30 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 598,90 UAH з ПДВ**