

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат
Департаменту соціального захисту населення
Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
3. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Чернігівська область обл.,
Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н,
Чернігівська обл.**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Ширма медична двосекційна ШМ 2. | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 3 штуки | 15332, Україна, Чернігівська область, с. Дачне Корюківського району, Світла, 3 | від 18 травня 2017 до 31 травня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛЛЕНТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 372,00 UAH з ПДВ**