

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікарня №4 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774154**
3. Місцезнаходження замовника: **14001, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул.Текстильників, 36**

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
універсальна кабіна для підвісної терапії (УКПТ)- реабілітаційна клітка з реабілітаційним столом	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 комплекти	14001, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.Текстильників, 36	від 25 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ШВЕЦЬ КОСТЯНТИН ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **150 000,00 UAH з ПДВ**