

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02147345**
3. Місцезнаходження замовника: **58029, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, Героїв Майдану 176**

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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	31 штуки	58029, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Героїв Майдану 176	від 19 червня 2017 до 07 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Биков**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 500,00 UAH з ПДВ**