

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39089416**
3. Місцезнаходження замовника: **16703, Україна, Чернігівська область обл., Ічня, Ковалівка 6**

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
Стерилізатор паровий ГП-40	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори	6 шт	16700, Україна, Чернігівська область, м.Ічня, вул.Ковалівка, 6	від 17 липня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Усов Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 500,00 УАН з ПДВ**